

2 A 44

OPERE
DI CHIRURGIA

DEL SIGNOR
PERCIVAL POTT.



OPERE DI CHIRURGIA

DEL SIGNOR

PERCIVAL POTT,

*Della Società Reale di Londra, e Chirurgo
dell' Ospitale di S. Bartolomeo*

Tradotte dall'Inglese sulla seconda Edizione
nella lingua Francese

DAL

SIG. *** DOTTORE IN MEDICINA;

E trasportate nell' Idioma Italiano.

TOMO PRIMO.



BASSANO, MDCCXCIV.

A SPESE REMONDINI DI VENEZIA.

Con Licenza de' Superiori.





*A certis potius & exploratis petendum esse praesidium,
id est quæ, experientia in ipsis curationibus docuerit,
sicut in cæteris omnibus artibus: nam ne agricolam
quidem aut gubernatorem disputatione, sed usu fieri.
A. CORN. CELSUS.*



TAVOLA DELLE MATERIE

De' quattro Volumi.

TOMO PRIMO.

OSSERVAZIONI

Intorno la Natura, e le conseguenze degli accidenti, a' quali la Testa è soggetta per Cause esterne - - - - - Pag. I

SEZIONE PRIMA.

*L*esioni delle parti, che inviluppano il Cranio - - - - - ivi.

SEZIONE II.

Effetti della Contusione sopra la Dura-Madre, e le parti, che sono contenute nel Cranio - 18

1.	Offervazione. Contusione senza piaga	- - -	46
2.	Offervazione. Contusione con piaga	- - -	49
3.	Offervazione. Contusione senza piaga	- - -	52
4.	Offervazione. Contusione senza piaga	- - -	55
5.	Offervazione. Contusione con piaga	- - -	57
6.	Offervazione. Contusione senza piaga	- - -	59
7.	Offervazione. Contusione senza piaga	- - -	61
8.	Offervazione. Contusione con piaga	- - -	64
9.	Offervazione. Contusione con piaga	- - -	67
10.	Offervazione. Contusione con stravasamento	- - -	70
	a 3		11. Of-

11.	Offervazione.	Contusione con piaga	- - -	74
12.	Offervazione.	Contusione con piaga	- - -	76

S E Z I O N E III.

	<i>Separazione o distruzione delle due tavole del</i>			
	<i>cranio nata dalla contusione</i>	- - -		79

13.	Offervazione	- - - - -		82
14.	Offervazione	- - - - -		84
15.	Offervazione	- - - - -		85
16.	Offervazione	- - - - -		86

S E Z I O N E IV.

	<i>Crepature, e fratture del cranio senza</i>			
	<i>sfondamento</i>	- - - - -		90

17.	Offervazione	- - - - -		127
18.	Offervazione	- - - - -		129
19.	Offervazione	- - - - -		131
20.	Offervazione	- - - - -		132
21.	Offervazione	- - - - -		133
22.	Offervazione	- - - - -		134
23.	Offervazione	- - - - -		135
24.	Offervazione	- - - - -		137
25.	Offervazione	- - - - -		138
26.	Offervazione	- - - - -		139
27.	Offervazione	- - - - -		142
28.	Offervazione	- - - - -		144

S E Z I O N E V.

	<i>Fratture del cranio con isfondamento</i>	-		147
--	---	---	--	-----

29.	Offervazione	- - - - -		159
30.	Offervazione	- - - - -		161
31.	Offervazione	- - - - -		162
32.	Offervazione	- - - - -		164

SEZIONE VI.

Stravasamento, e Commozione - - 166

33. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	189
34. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ivi.
35. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	190
36. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	191
37. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	192
38. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	193
39. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	194
40. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	195
41. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	196
42. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	197
43. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	199

 TOMO SECONDO.

OSSERVAZIONI.

Sopra quella malattia del grand' Angolo dell'
occhio, che ordinariamente si chiama fi-
stola lagrimale - - - - - Pag. VII

PREFAZIONE	- - - - -	IX
SEZIONE PRIMA	- - - - -	I
SEZIONE II.	- - - - -	5
SEZIONE III.	- - - - -	9
SEZIONE IV.	- - - - -	21
SEZIONE V.	- - - - -	31
SEZIONE VI.	- - - - -	40

TRATTATO DELL' ERNIE	- - - - -	53
PREFAZIONE	- - - - -	55
SEZIONE PRIMA	- - - - -	65

SEZIONE II.

<i>Dell' ernie, che sono suscettibili d' una riduzione facile e immediata</i>	- - - - -	94
---	-----------	----

SEZIONE III.

<i>Dell' ernie, che non si possono ridurre, ma che non sono in uno stato d' infiammazione</i>	- - - - -	100
---	-----------	-----

SEZIONE IV.

Dell' ernie , che possono ridursi , ma che sono accompagnate da dolore e da pericolo - - - 110

SEZIONE V.

Dell' ernie , che sono in uno stato , in cui la riduzione non è possibile col solo soccorso della mano , e nella quale è necessaria la chirurgica operazione per conservare la vita dell' ammalato - 121

SEZIONE VI.

Condotta che necessariamente si deve avere , qualora le parti che compongono un' ernia , sono in uno stato , che si oppone all' immediata riduzione - - - - - 147

SEZIONE VII.

Dello strozzamento dell' intestino , prodotto dal collo del sacco erniario - - - - - 157

SEZIONE VIII.

Ernie delle femmine - - - - - 161

SEZIONE IX.

Ernia Crurale - - - - - 165

TAVOLA

SEZIONE X.

Ernia Congeniale - - - - - 169

SEZIONE XI.

Esfomfalo - - - - - 175

SEZIONE XII.

Ernia Ventrle ec. - - - - - 180

SEZIONE XIII.

Mezzi, che si sono tentati per operare una cura radicale - - - - - 183

FATTI, ED OSSERVAZIONI

RELATIVE ALL'ERNIE.

SEZIONE PRIMA.

Delle malattie dell' epiploo, e particolarmente dell' ernie di questa parte - - - - - 194

1. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	199
2. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	202
3. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	204
4. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	207
5. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	209
6. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	210
7. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	213
8. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	215
9. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	217

SEZIONE II.

Ernie intestinali - - - - - 218

10.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	225
11.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	226
12.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	227
13.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	229

SEZIONE III.

Ernie congeniali - - - - - 234

14.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	235
15.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	237
16.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	243
17.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	245
18.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	246
19.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	248
20.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	249
21.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	253

SEZIONE IV.

Ernie della vescica urinaria - - - 255

22.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ivi.
23.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	256

SEZIONE V.

Ernie dell' ovaja .

24.	Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	260
-----	--------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----

TOMO TERZO.

TRATTATO

Sopra l'ernia acquosa, ossia l'idrocele, e le altre
malattie del testicolo, delle sue tonache, e
de' suoi vasi, con delle osservazioni - Pag. IX

PREFAZIONE - - - - - XI

SEZIONE PRIMA.

*Distinzione, che bisogna fare tra l'ernie vere, e
l'ernie false* - - - - - I

SEZIONE II.

Dell'idrocele in generale - - - - - 4

SEZIONE III.

Struttura anatomica delle parti interessate - - 10

1. Osservazione	- - - - -	19
2. Osservazione	- - - - -	22
3. Osservazione	- - - - -	23
4. Osservazione	- - - - -	25

SEZIONE IV.

<i>Anasarca dello scroto</i>	- - - - -	27
5. Osservazione	- - - - -	32
6. Osservazione	- - - - -	35
7. Osservazione	- - - - -	36

SE-

S E Z I O N E V.

<i>Differenza delle tre spezie d' Idrocele</i>	- - - -	39
--	---------	----

S E Z I O N E VI.

<i>Idrocele delle cellule della tonaca comune</i>	- - -	40
8. Osservazione	- - - - -	43
9. Osservazione	- - - - -	47
10. Osservazione	- - - - -	50

S E Z I O N E VII.

<i>Idrocele chiusa in una pellicola della tonaca comune</i>	- - - - -	56
11. Osservazione	- - - - -	61
12. Osservazione	- - - - -	63
13. Osservazione	- - - - -	64
14. Osservazione	- - - - -	67

S E Z I O N E VIII.

<i>Idrocele della tonaca vaginale del testicolo.</i>	- -	70
15. Osservazione	- - - - -	83
16. Osservazione	- - - - -	86
17. Osservazione	- - - - -	87
18. Osservazione	- - - - -	91
19. Osservazione	- - - - -	94
20. Osservazione	- - - - -	96

SEZIONE IX.

Metodo per operare la cura palliativa dell' idrocele della tonaca vaginale - - - - - 97

21. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	101
22. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	104
23. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	105
24. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	107

SEZIONE X.

Mezzi per operare la cura radicale dell' idrocele della tonaca vaginale - - - - - 108

SEZIONE XI.

L' Ematocele, o Tumore sanguigno dello scroto. 133

25. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140
26. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	141
27. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	142
28. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	143
29. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	145
30. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	147
31. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	149
32. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	151
33. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	152

SEZIONE XII.

Idrocele formata nel sacco d' un' ernia - - - - - 156

34. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ivi.
35. Osservazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	159

DELLE MATERIE.

xv

SEZIONE XIII.

<i>Pneumatocele, Varicocele, Cirsocele</i>	- - - - -	162
36. Osservazione	- - - - -	163
37. Osservazione	- - - - -	164
38. Osservazione	- - - - -	165

SEZIONE XIV.

<i>Sarcocele, o malattia del testicolo, Idro-sarcocele</i>	- - - - -	167
<i>ec.</i>	- - - - -	
39. Osservazione	- - - - -	215
40. Osservazione	- - - - -	216
41. Osservazione	- - - - -	218
42. Osservazione	- - - - -	221
43. Osservazione	- - - - -	223
44. Osservazione	- - - - -	227
45. Osservazione	- - - - -	228
46. Osservazione	- - - - -	230
47. Osservazione	- - - - -	232
48. Osservazione	- - - - -	233
49. Osservazione	- - - - -	237
50. Osservazione	- - - - -	238
51. Osservazione	- - - - -	239

STORIA

Del metodo atto ad operare una cura perfetta e radicale dell' Idrocele per mezzo d' un setone. 243

BREVE ESPOSIZIONE

Sopra il cancro dello scroto, o il cancro degli spazzacammini - - - - - 269
TO-

 TOMO QUARTO.

TRATTATO

Sopra la Fistola all' ano - - - - - Pag. vii

PREFAZIONE - - - - - ix

SEZIONE PRIMA.

Fistola all' ano - - - - - i

SEZIONE II.

*Forme differenti sotto le quali la fistola all' ano
si può manifestare* - - - - - 6

SEZIONE III.

*Costituzioni che sono le più soggette alla fistola
all' ano* - - - - - ii

SEZIONE IV.

*Modo di curare la fistola all' ano nei suoi differenti
stati, e nelle sue differenti circostanze.* 19

*Ascesso formato al lato dell' ano, la di cui mate-
ria sorte per mezzo del soccorso dell' arte* - ivi.

SEZIONE V.

<i>Ascesso formato al lato dell' ano, la di cui materia sorte senza il soccorso dell' arte</i>	- - -	35
--	-------	----

SEZIONE VI.

<i>Ascesso formato al lato dell' ano, dal quale la materia sorte per molte aperture</i>	- - -	62
---	-------	----

SEZIONE VII.

<i>Fistola cieca interna</i>	- - - - -	67
------------------------------	-----------	----

SEZIONE VIII.

<i>Stato della malattia veramente fistoloso</i>	- - -	71
---	-------	----

OSSERVAZIONI GENERALI

<i>Sopra le fratture, e le dislogazioni</i>	- - -	81
<i>Introduzione</i>	- - - - -	83

SEZIONE PRIMA.

Delle Fratture semplici.

ARTICOLO PRIMO.

<i>Dell' estensione, della contr' estensione, e della conformazione o della co-attazione</i>	- - -	91
--	-------	----

ARTICOLO SECONDO.

Dei Medicamenti - - - - - 101

ARTICOLO TERZO.

Delle legature, o fasciature - - - - - 104

ARTICOLO QUARTO.

Della Posizione del membro - - - - - 118

ARTICOLO QUINTO.

Degli accidenti, che conviene prevenire, o sollevare - - - - - 138

SEZIONE II.

Fratture composte - - - - - 140

SEZIONE III.

Delle dislogazioni, o lussazioni - - - - - 165

OSSERVAZIONI

Sopra la Cateratta - - - - - 179

Introduzione - - - - - 181

OSSERVAZIONI

Sopra il Polipo del Naso - - - - - 205

Avvertimento - - - - - 207

OSSERVAZIONI

*Sopra la mortificazione dei piedi e delle dita
grosse de' piedi* - - - - - 219



OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

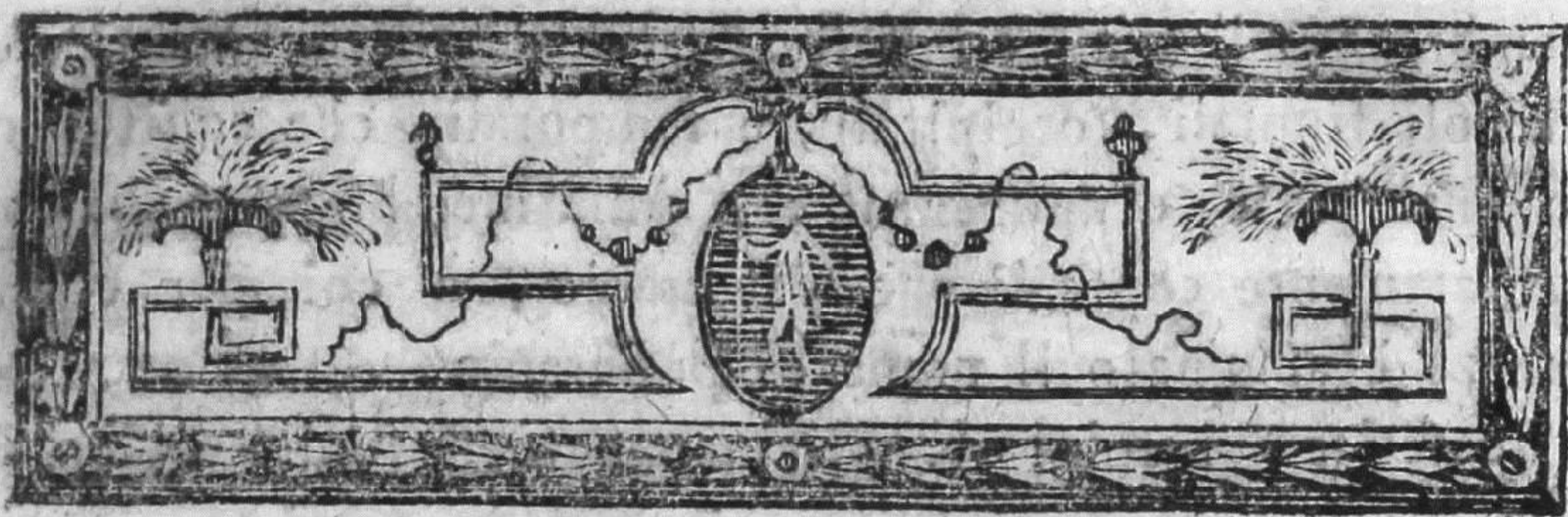
OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY



OSSERVAZIONI

INTORNO

LA NATURA E LE CONSEGUENZE DEGLI ACCIDENTI,

A' QUALI LA TESTA E' SOGGETTA PER
CAUSE ESTERNE.



LEZIONE PRIMA.

Lesioni delle parti, che inviluppano il Cranio.



PRIMA di fare parola delle ferite, e degli accidenti della testa, che interessano il cranio, il cervello, e le sue membrane, sembrami a proposito di dare una qualche idea di quelle, alle quali sono soggette le parti, che coprono il cranio. Sebbene queste sieno considerate come il tegumento comune della testa, le offese, che a questo vengono fatte da causa esterna, sono d'una maggiore conseguenza a cagione della loro varietà, della loro struttura, delle loro connessioni, e del loro uso, di quello che l'offese della stessa spezie, che possono succedere a' tegumenti comuni del rimanente del corpo.

I tegumenti del cranio sono formati dalla pelle, dalla

Pott Tom. I.

A

mem-

membrana adiposa , o cellulare , da' tendini aperti de' muscoli frontali , occipitali , e temporali , che costituiscono una spezie d'aponeurosi , e dalla membrana , che immediatamente copre l' ossa del cranio , a cui per conseguenza è assegnato il nome di pericranio .

Le ferite , i colpi ec. producono spesso volte differenti sintomi , per cagione della varietà delle parti ; e questi sintomi devono essere esattamente distinti , ed acconciamente da' Pratici , non solamente perchè dipendono questi spesso volte dalla distinta , e particolare natura della parte offesa , ma ancora perchè disegnano ordinariamente i mezzi più efficaci , ed i più propri a porli in calma . Se a queste considerazioni noi ne aggiungeremo un' altra , la quale è molto vera , ed importante , cioè che vi è , e che vi deve essere una continua comunicazione per mezzo de' vasi sanguiferi tra tutte le parti della testa , contenenti , o contenute , sembrerà evidente che le lesioni fatte nelle parti , che coprono il cranio , sebbene in apparenza , ed a prima vista leggere , e di picciola conseguenza , potranno qualche volta avere le conseguenze le più funeste .

Io non mi abuserò del Leggitore volendo dettagliare il metodo , che è necessario praticare per trattare le piaghe ordinarie , fatte da uno strumento tagliente ; ma passerò immediatamente a quelle , che spesso volte offrono un terribile aspetto , quantunque sieno originariamente limitate a' tegumenti della testa , e che sono frequentemente accompagnate da sintomi spaventevoli , e qualche volta di pericolo . Queste piaghe sono quelle , in cui le parti sono lacerate , e quelle , in cui la soluzione di continuità è fatta da uno strumento pungente . Le prime possono limitarsi a due specie , cioè , quelle , ove i tegumenti , quantunque lacerati , o inegualmente divisi , conservano ancora la loro naturale situazione , di modo che il cranio non se ne trova considerabilmente spoglio , o che essi non se ne separano mol-

to al di là della larghezza della ferita ; e quelle , ove i tegumenti sono considerabilmente distaccati dalle parti , che essi devono coprire.

Nel primo caso se la piaga è semplice , e non è complicata da sintomi , o da apparenze di qualche altro accidente , è sufficiente porre in uso il metodo , che ricerca la stessa specie di piaga o in tale o tal altra parte del corpo . Ma gli altri casi , cioè quelli , ne' quali i tegumenti sono considerabilmente distaccati dalle parti , che debbono coprire , non solo sono spesse volte suscettibili , secondo i differenti metodi , che si possono praticare per trattarli , d'essere guariti con più , o meno prontezza , e facilità ; ma ancora sono un oggetto di grande importanza per l'interesse , e la salute dell'ammalato . Rispetto a questo , i consigli , e la condotta degli Autori , e de' Pratici differiscono molto . Alcuni vogliono , che si levi via la porzione de' tegumenti , ch'è interamente separata dalle parti , che sono sottoposte ; e gli altri oppostamente pensando , raccomandano che si procuri di conservarla .

Ciascheduna di queste opinioni non può essere considerata che in un senso generale , non applicabile , senza distinzione , a ciaschedun caso particolare ; e l'una e l'altra considerate così generalmente possono essere ben fondate . Sarà dunque ben fatto esaminare quali sono le ragioni , che ciaschedun partito adduce per sostenere la sua opinione , e giustificare la sua condotta .

Quelli che consigliano di levar via la porzione separata de' tegumenti , assicurano che alloraquando una grande porzione di questi è stata interamente , e perfettamente distaccata dalle parti , che essa deve coprire , e tale rimanendo per uno spazio di tempo un poco considerabile , non si riunirà più ; e che per conseguenza se tutto si tenta per procurare questa riunione , ponendo nuovamente a suo luogo la porzione separata de' tegumenti , altro non si farà

che ritardare il tempo della guarigione, somministrando un fuoco alla materia marciosa, il quale s' opporrà alle viste, che noi ci proponiamo. Dicono di più, che siccome noi non possiamo assolutamente con alcun altro mezzo assicurarci, nel caso delle piaghe considerabili o di quelle, che sono state prodotte da una grande violenza, che le parti collocate sotto il cranio non abbiano provato alcun discapito, non solamente rechiamo noi un ostacolo, rimettendo la porzione de' tegumenti lacerata, alle ricerche immediate, che noi potremmo fare per iscoprirne la natura, ma ancora noi possiamo impedire di manifestarsi chiaramente, almeno per un qualche corso di tempo, tali, o tali fenomeni, che somministrerebbero dell' indicazioni proprie a dirigere la condotta del Chirurgo.

Quelli, che consigliano a conservare la porzione de' tegumenti separata (a), lo fanno in questa supposizione, che questa si riunirà più sovente alle parti, che deve coprire, e che se questo succede, si farà risparmiato all' ammalato non poco dolore, la sua guarigione sarà terminata con più brevità di tempo, e la deformità della parte offesa farà molto meno considerabile. Inoltre dicono che rapporto alle ricerche immediate intorno lo stato del cranio, conviene farle prima di rimpiazzare la parte separata; che farebbe un assurdo, se nel momento non vi sono alcuni sintomi, i quali indichino che le parti sottoposte sieno danneggiate, il condursi puramente colla presunzione, che esse tali potranno essere in seguito; soggiungono che è molto più ragionevole di fare nell' istante, o secondo le circostanze, che si presentano, ciò che è a proposito, e di

at-
(a) Io credo di non avere bisogno di fare osservare che allorchè io dico separata, ho soltanto riflesso alla superficie inferiore del lembo, e che è ancora contigua a qualche parte della pelle.

attendere ciò, che potrà arrivare, o incontrarsi nell'avvenire, allorquando si presenteranno alcune altre circostanze, finalmente assicurano che la formazione della materia marciosa sotto la porzione de' tegumenti distaccata, e riposta, non s'opporrà così comunemente alla sua riunione, allorchè si farà una medicatura convenevole.

Si dee certamente credere che ciaschedun Pratico abbia il desiderio di guarire li suoi ammalati più prontamente che sia possibile, praticando i mezzi meno dolorosi, e con un metodo, che produca minore deformità, o perdita di sostanza, avendo la diligenza nello stesso tempo d'osservare con attenzione gli accidenti, che insorgere potessero, e di fare con il più grande scrupolo tutto ciò, che è necessario durante la medicatura.

Posto questo principio io non avrò alcuna difficoltà di esporre quivi la mia opinione. Io credo che sia necessario di procurare di conservare sempre la porzione de' tegumenti separata, quando però non sia talmente lacerata, che non abbia più alcuna traccia d'organizzazione, o che non esistano manifesti sintomi d'altri accidenti. Questa specie di piaga offre qualche volta un aspetto molto spaventevole, e quelli, che non furono accostumati a vederla, possono essere naturalmente portati a credere non esservi altro rimedio che l'amputazione. Ma io procurai spesso volte di conservare la porzione de' tegumenti lacerata, e vi riuscii così spesso, che io do il consiglio di tentare sempre d'ottenere il medesimo successo, anche nel caso, ove una parte del cranio fosse totalmente spogliata, quando però le due circostanze già menzionate non lo rendessero impraticabile. L'amputazione della picciola porzione de' tegumenti separata produce indispensabilmente un'ulcera larga, la di cui guarigione esige un lunghissimo tempo, e che deve lasciare dopo di se una deformità considerabile. Seguendo questo mio con-

figlio, non si va incontro nè all' uno, nè all' altro di questi fastidiosi inconvenienti.

Fa di mestieri adunque che il Chirurgo, qualora si presenta un caso consimile, esamini colla più scrupolosa attenzione se si manifestano alcuni sintomi, ed alcuni fenomeni di qualche altra specie d' accidente, che accompagni quello, che soffrono i tegumenti; e se ve n'è qualcuno che la ripristini prontamente, e così perfettamente quanto gli è possibile, nella sua situazione naturale, dopo però di avere totalmente levate con ogni diligenza tutte le sporchie, o i corpi stranieri, che potrebbero esservi attaccati.

I mezzi di mantenere la porzione de' tegumenti nel suo primitivo stato, dipendono in grande parte dalle circostanze appartenenti a ciaschedun caso particolare; per conseguenza conviene lasciarli alla scelta del Chirurgo, il quale farà uso d' empiastro, di fasciature, e di suture, insieme, o separatamente, secondo che le giudicherà più convenevoli, e più proprie per favorire le sue intenzioni.

Io prevedo che facendo solamente menzione di futura per una piaga de' tegumenti del cranio, e particolarmente per una piaga lacerata, io farò stupire alcuni de' miei leggitori, che si sono immaginati che la suddetta sia sempre cattiva nelli due casi. Io so che quest' è la dottrina generale: ma nel tempo stesso non ignoro che quantunque ella sia ben fondata rapporto a certi casi, se viene essa abbracciata troppo generalmente, il Pratico sarà privo alcune volte d' un vantaggiosissimo soccorso. Un punto di futura fatto con un nodo scorrente, manterrà qualche volta le parti divise in una situazione, che faciliterà considerabilmente la guarigione. In molti casi, non si ricercherà che uno spazio di tempo cortissimo per ottenere l' effetto, che si desidera: ed il filo potrà essere ritirato tosto che i vuoti saranno riempiti, o che la futura sarà divenuta inutile.

Ecco tutto quello, che si dovrà fare in alcuni casi. Si riunirà la porzione de' tegumenti alle parti dalle quali era separata; non vi farà altra ulcera che quella, la quale dipende dall' impossibilità di rimettere le labbra della piaga in un perfetto, ed immediato contatto; e la cicatrice di quest' ulcera sarà a proporzione picciola.

Da un' altra parte succede qualche volta che, non si ottiene una perfetta riunione, ed allora si forma, e si ristagna una materia marciosa ne' luoghi, ove le parti non si possono riunire: ma questo non reca alcuna differenza, sia relativamente al luogo generale, ossia rapporto al termine. Questa materia sarà facilmente evacuata per mezzo d' una, o due aperture fatte con una lancetta: la testa conserverà ancora i suoi tegumenti naturali, e la guarigione non sarà che molto poco ritardata da alcuni piccioli ascessi.

Io desidero che non si prenda alcun inganno sopra il sentimento delle mie parole. Io non intendo di dire che è sempre, ed invariabilmente convenevole di riporre la porzione lacerata de' tegumenti, e di sforzarsi a procurare la sua immediata riunione, o che li sforzi, che hanno per iscopo di produrre quest' effetto, sieno sempre seguiti dal successo. La mia intenzione è soltanto di significare l' opinione, che io adotto, e che è fondata sopra l' esperienza: cioè primieramente che la semplice separazione d' una porzione de' tegumenti del cranio per qualunque estensione che essa potesse avere, non è una ragione valevole, e sufficiente per ricorrere all' amputazione ne' casi, ove non sembra che vi sia altro sconcerto, ove il cranio non è in alcuna guisa offeso, ed ove le parti rinchiusse nel cranio non sono lese; ed in secondo luogo, che il metodo, con cui si procura di riunire la porzione de' tegumenti colle parti, da cui ell' era separata, quantunque potesse essere qualche volta inutile, sarà spesso volte accompagnato dal successo;

cesso ; e che non è possibile, quando sia bene eseguito, che sia mai accompagnato d'alcun inconveniente reale.

In alcuni casi tutta la parte separata si riunirà perfettamente, come ho detto di sopra, senza molta pena, particolarmente nelle persone giovani, e di buona salute. In alcuni altri casi, la riunione farà imperfetta, che è quanto dire, ch'essa non si farà in alcuni luoghi: per conseguenza si formerà la materia, e forse si ristagnerà in molti differenti punti, e sarà necessario d'evacuarla. Finalmente, in alcuni casi o particolari circostanze, ed in alcuni individui, non si formerà alcuna riunione; la membrana cellulare lacerata, o l'aponeurosi scoperta s'infiammerà, e passerà a suppurazione; si accumulerà una quantità considerabile di materia, e forse il cranio sarà spogliato; ma, anche in questo stato di cose, che non ha luogo spessissime volte allorchè si siano prestate tutte le diligenze necessarie, e che è quasi il peggiore, che possa succedere nel caso di laceramento, e di puro, e semplice distacco; anche in questo stato, io dico, se il Chirurgo non si spaventa nè troppo, nè troppo prestamente, e se egli non si affretta a tagliare, ritroverà la guarigione molto più facile da ottenere di quello che non se la avrà imaginata da principio. Che egli procuri d'impedire l'avanzamento dell'infiammazione con de' mezzi convenevoli; che abbia pazienza, fino che la materia sia bene, e completamente formata, e perfettamente separata; che egli faccia in seguito, qualora questa sarà capitata, un numero sufficiente d'aperture per procurare l'evacuazione di questa materia; finalmente che egli mantenga le parti in un reciproco, e continuo contatto per mezzo di fasciature, o d'altri mezzi convenevoli; e spesse volte vedrà che il successo, che era mancato nel primo tentativo che aveva fatto per procurare

un' immediata riunione, coronerà il secondo, che arriverà al termine di conservare la porzione de' tegumenti distaccata, che abbrevierà la cura, e che prevenirà la deformità (articolo essenziale, particolarmente nelle femmine) dipendente non solo dalla cicatrice, ma ancora dalla perdita totale de' capelli.

Io ho detto che questa riunione può spesso volte essere procurata anche ne' casi, ove il cranio è scoperto affatto per accidente; e quest'è vero non solo alloraquando esso è da principio spoglio del suo pericranio, ma ancora quando il pericranio è distrutto dalla suppurazione, come io molte volte ho veduto.

L' esfoliazione d' un cranio scoperto da qualche violenza esterna, e che è semplicemente spogliato de' suoi tegumenti senza avere sofferto alcun altro sconcerto, è una circostanza, che non succederebbe sì spesso, se non si riguardasse come una cosa certa che ella deve aver luogo, e che l' osso deve essere trattato in conseguenza. La tessitura molle dell' ossa de' fanciulli, e delle persone giovani, somministrerà non di rado un' incarnazione, che coprirà la loro superficie, e renderà l' esfoliazione assolutamente inutile; ed anche nelle persone d' una età matura, le di cui ossa sono più dure, l' esfoliazione è spesso volte l' effetto tanto dell' arte, che della Natura; ed essa è spesso volte dovuta al metodo della cura, che si crede proprio a produrla, perchè si opera nella supposizione che essa sia necessaria. Alcune volte per vero dire succede che una picciola scheggia si separa necessariamente, e che l' ulcera non può essere guarita, finchè questa separazione non è fatta. Ma questa specie d' esfoliazione sarà leggerissima, e picciolissima, in paragone di quella, che si procura per mezzo dell' arte, medicando la superficie dell' osso nudo con delle tinture spiritose ec., ed alloraquando una piaga nella testa, essendo l' osso scoperto,

to, ma sano, e non danneggiato, annunzia della disposizione a guarire senza esfoliazione, non può mai essere a proposito l'opporli alla Natura, e sforzarla a fare una cosa, a cui essa non è in alcuna guisa disposta, e senza la quale essa adempirebbe meglio alle sue viste.

Se una porzione de' tegumenti è stata lacerata, e distaccata da una forza sì grande, che il cranio, e le parti che vi sono rinchiusi abbiano incontrato un qualche sconcerto, la immediata riunione diviene allora impraticabile, e sarebbe imprudentissima cosa il tentarla. Questo caso è d'un'altra specie. Tutta l'attenzione si deve portare verso le parti, che provano lo sconcerto più considerabile, e tutto ciò che qui è necessario di dire si è che, quantunque un tale accidente ricerchi l'amputazione di qualche porzione de' tegumenti, non conviene pertanto tagliare, anche in questa circostanza, se non quello ch'è assolutamente necessario per iscoprire il cranio, e fare una medicatura convenevole. In una parola, sia che si consideri la porzione de' tegumenti lacerata come pelle, o come fede de' capelli, non conviene giammai tagliarne inconsideratamente, oppure senza una assoluta necessità.

Le picciole ferite, cioè quelle che sono fatte con istrumenti, o con corpi, che forano, o che pungono, ma non tagliano, sono in generale più disposte ad infiammarsi, ed a recare della pena, che quelle, che sono più considerabili; e nella testa particolarmente esse sono qualche volta accompagnate da una sì grande infiammazione, e da sintomi sì gravi, ch'esse spaventano l'ammalato, ed il chirurgo.

Le parti suscettibili di lesione in questa specie di ferite, sono la pelle, la tessitura cellulare, i tendini scoperti de' muscoli, ed il pericranio.

Se la ferita non attacca che la tessitura cellulare, senza

toccare l'aponeurosi, od il pericranio, l'infiammazione, e l'enfiagione attaccano tutta la testa, e la faccia, la di cui pelle prende un colore giallastro, ed è qualche volta coperta da vescichette, contenendo una ferosità dello stesso colore. Riceve l'impressione delle dita, diviene pallida in un momento, e riprende subito dopo il suo colore infiammato. Nel toccarla non è tanto dolente, e le palpebre come pure l'orecchie partecipano sempre della tumefazione. Le palpebre particolarmente sono qualche volta così distese, che si trovano chiuse. La sete, ed un calore febbrile s'uniscono ordinariamente a questi sintomi. L'ammalato non trova alcun riposo, ha un polso veloce, ed ha quasi sempre delle nausea con una disposizione a vomitare.

Quest' accidente succede ordinariamente alle persone d'un temperamento bilioso, ed in fatti è un' infiammazione della specie erisipelatosa. Porta qualche volta un aspetto spaventevole, ma non è spesso accompagnato da pericolo. E' vero che la piaga non ha un aspetto favorevole, e che dalla piaga non sorte una materia lodevole nel tempo, che continua la febbre: ma anche allora non è accompagnata da alcuni minaccianti fenomeni, nè da que' sintomi, che annunziano qualche interno sconcerto. I tegumenti continuano ad essere aderenti al cranio, e l'ammalato non soffre nè quel dolore tensivo, nè quella faticosa agitazione, che ordinariamente ha luogo, quando le parti situate sotto il cranio sono sconcertate.

Il salasso, i dolci purganti, e l'uso de' rimedj febbrifughi ordinarij, particolarmente della specie neutra, operano comunemente la guarigione in poco tempo. Consumati che sieno i sintomi, la piaga prende tosto un favorevole aspetto, e si guarisce prontamente senza alcuna pena.

Le

Le ferite, e le contusioni della testa, che interessano il cervello, e le sue membrane, sono pure soggette ad una specie d'enfiagione, e d'infiammazione erisipelatosa: ma questa è molto differente, tanto pel suo carattere, quanto per le conseguenze, dalla precedente.

In quest' infiammazione, che è uno degli effetti dell' infiammazione delle meningi, i sintomi febbrili sono molto più considerabili, il polso è più duro, e più frequente, l'ansietà e l'agitazione sono estremamente faticose, il dolore della testa è eccessivo; e siccome questa specie di fenomeno è spessissime volte, in queste circostanze, l'anticorriere immediato della materia che si forma tra il cranio, e la dura-madre, essa è ordinariamente accompagnata da irregolari brividi, che non sono seguiti da un critico sudore, e che non procurano alcun sollievo all'ammalato. A ciò, che io dico, si può aggiungere che nel primo caso la risipola comparisce comunemente ne' tre, o quattro primi giorni; all'opposto nell'altro non si manifesta che molti giorni dopo l'accidente, allorchè la febbre sintomatica è arrivata ad un certo grado. Nella semplice risipola, che accompagna la piaga fatta nella tessitura cellulare, sebbene la materia della piaga sia cruda e non digerita, non si osserva alcun altro segno d'accidente; il pericranio è fermamente aderente al cranio; ed allorchè la febbre cessa, tutti li sintomi prendono tosto un benigno carattere. In quella, che accompagna la lesione fatta nelle parti situate sotto il cranio, non solo la piaga ha un aspetto totalmente dispiacevole, ma ancora nella sua vicinanza il pericranio si separa spontaneamente dall'osso, ed abbandona tutta l'aderenza con lui. In una parola il primo è un accidente, che procede da una complessione biliosa, e che non indica alcun altro disastro; l'altro è un sintomo, od una parte della malattia, che è prodotta da una lesione fatta alle membrane del cervello. L'uno non

non fa presagire cosa alcuna di spiacevole per l'ammalato, o il male, che potrebbe seguirne, è di picciola conseguenza, e termina quasi sempre felicemente: l'altro espone ad un grande pericolo, e termina comunemente in un modo funesto. Non v'è adunque bisogno di fare osservare che è dovere di qualunque Pratico d'apportare tutta la possibile diligenza per distinguerli l'uno dall'altro.

Se la ferita è picciola, ed ha traversata la tessitura cellulare, l'aponeurosi, ed il pericranio, ell'è qualche volta accompagnata da sintomi molto dispiacevoli, ed anche moltissimo spaventosi, ma che dipendono da una causa differente, e sono molto facili da distinguere da ciò, che è stato menzionato.

In questo caso i tegumenti del cranio infiammati non giungono allo stesso grado di tumefazione, come nella risipola; non ritengono l'impressione delle dita; sono d'un colore rosso caricato, e che non è mescolato colla tinta gialla della risipola; compariscono tesi, e sono, nel toccarli, estremamente dolorosi. Siccome questa non è qui un' affezione della tessitura cellulare, e che l'orecchie, come pure le palpebre non sono coperte dalle parti, che sono la sede della ferita, sono esse rare volte comprese, per non dire giammai, dalla tumefazione, sebbene partecipano dell' infiammazione generale della pelle. Vi è pure per lo più un dolore di testa acuto, ed una febbre portata ad un tal grado, che scaccia il sonno, e qualche volta produce il delirio.

L'ammalato, che si trova in questa situazione, ha più bisogno di replicati salassi, di quello, che è attaccato da una risipola. L'uso delle fomentazioni calde è necessario ne' due casi per mantenere la pelle in uno stato proprio a favorire la traspirazione; ma si può impiegare utilissimamente nell'ultimo un cataplasma ammolliente, ch'è ordinariamente vietato nel primo.

Allorchè i sintomi non sono molto pressanti, ed il temperamento dell' ammalato non è molto infiammabile, questo metodo è sufficiente. Ma alcune volte succede che i tegumenti sono così tesi, che il dolore è così grande, e la febbre sintomatica tanto considerabile, che, se si attende l' effetto lento di questo metodo, la vita dell' ammalato è esposta per la continuazione della febbre; od altrimenti, che l' aponeurosi, ed il pericranio offesi suppurando, formano un ascesso, e rendono l' accidente ribelle, e difficile a guarire. Ora si allontaneranno spessissime volte tutti i cattivi sintomi, facendo sopra la parte ferita, e fino all' osso una semplice incisione d' un mezzo pollice, o d' un pollice circa di lunghezza; e se si fa questo a tempo, gli altri mezzi diverranno inutili.

Gli accidenti, a' quali i tegumenti del cranio sono soggetti per contusione, o i fenomeni prodotti in questa parte per la causa generale, che abbiamo nominata, possono, per mettere un miglior metodo nella nostra maniera di procedere, dividersi in due classi: cioè quelli, ove il male si limita puramente a' tegumenti, e quelli, ove interessate sono l' altre parti.

I primi, che sono i foli, che noi presentemente esaminiamo, non sono per verità d' una grande conseguenza, considerati in se medesimi. O la tumefazione, che li accompagna, è molto facile a consumarsi, o il sangue travasato che l' occasiona è facilmente evacuato per mezzo d' una picciola apertura. Io adunque non avrei creduto che fossero d' un' assai grande importanza per meritare di ritrovare qui luogo, senza una circostanza accidentale, che qualche volta li accompagna, e per cui si può benissimo essere indotto in errore.

Allorchè i tegumenti del cranio ricevono un colpo considerabile, succede spesse volte che una quantità di sangue travasato forma subito un tumore, che senza
dif.

difficoltà si distingue da tutti gli altri, e che comunemente è molto facile a guarire. Ma qualche volta sopravviene che questa specie di tumore fa provare alle dita di quello che lo esamina senza prestarvi tutta la necessaria attenzione, una sensazione così somiglievole a quella, che si rimarca nel caso d'una frattura con depressione del cranio, ch'è cosa possibilissima che si inganni. Ora se nella falsa supposizione, che vi sia frattura, il Chirurgo taglia i tegumenti tumefatti, corre rischio di fare soffrire al suo ammalato de' dolori inutili, e nello stesso tempo di esporre la sua riputazione.

Il tatto in questo caso è così soggetto a condurre nell'errore, che conviene sempre, prima di proferire il suo giudizio, ricorrere alle altre circostanze, ed a tutti gli altri sintomi.

Se una persona, avendo nella testa un tumore prodotto da un colpo, ed accompagnato da' fenomeni, de' quali abbiamo fatto discorso, prova nel medesimo tempo qualche sintomo, che comparisca essere l'effetto d'una pressione esercitata sopra il cervello, ed i nervi, o d'una qualche lesione fatta alle parti interne, è ragionevole e anche necessario di dividere i tegumenti, per esaminare lo stato del cranio. Ma se non si manifesta alcuno di questi sintomi generali, e se il malato è in buono stato rapporto ad ogni altra vista, la sensazione, di cui abbiamo favellato, che rassomiglia a ciò che ha luogo nel caso di frattura, non esige quest'operazione, e non autorizza il Chirurgo a farla; perchè si riconoscerà spesso volte che questa sensazione non era che un'illusione; ed il cranio, essendo i fluidi travasati una volta consumati, rimarrà sano, ed intatto.

La seconda specie di tumefazione, che accompagna la contusione de' tegumenti, cioè quella, che è dovuta alla lesione fatta al cranio, ed alle parti, che vi sono

con-

contenute, procede, e talmente dipende da questa lesione, che non è qui il luogo di considerarla. Ma noi la esamineremo partitamente quando parleremo degli accidenti, che sopravvengono al cranio per la collisione, o per la contusione.

Da ciò, che è stato detto, apparisce che i tegumenti del cranio presi in un senso generale, sono soggetti, qualora sono feriti o contusi, ad essere attaccati da quattro specie di tumore, ciascheduno de' quali ha una causa molto distinta, e ricerca o permette una cura differente.

La prima specie di tumore ha luogo senza alcuna lesione fatta alle parti che sono contenute nel cranio: questa non ricerca alcuna operazione, e quasi sempre s' ottiene la guarigione per mezzo dei rimedj generali.

La seconda, o quella che è prodotta dalla separazione spontanea del pericranio dal cranio per una conseguenza di qualche lesione fatta alle parti interne, non è da principio accompagnata da sintomi molto spaventevoli; ma chi ha osservato il loro progresso, e fatta attenzione al loro termine, deve sapere che questo caso è funesto, che resiste spesso volte a tutti i rimedj, che più d' ogni altro esige i più pronti soccorsi, e che i primi sintomi sono gli anti-corrieri d' altri mali, cioè dell' infiammazione delle membrane del cervello, della loro putrefazione, e della formazione della materia marciosa tra quelle, ed il cranio.

La terza cede, è verissimo, qualche volta alle evacuazioni, ed a' topici raddolcenti, ma qualche volta pure è accompagnata da sintomi, che sono troppo pressanti per attendere l' effetto di questi rimedj; ed è suscettibile di ricevere un immediato sollievo dall' incisione delle parti infiammate, ed irritate, quando al contrario la medesima operazione fatta nella prima specie di tumefazione, darebbe probabilmente maggior

gior intensione alla malattia , ed aumenterebbe i sintomi .

La quarta , che risulta da un sangue travasato, esige rare volte alcun' operazione chirurgica . Il tempo , e l' uso de' topici discussivi ordinarij (a) la dissipano quasi sempre , e se essa diviene qualche volta un oggetto della più grande conseguenza , questo unicamente avviene, perchè è possibile di non conoscerla e di trattarla malissimo .

(a) Fra questi rimedj , io non ne conosco alcuno che si possa paragonare ad una dissoluzione di sale ammoniaco crudo nell' aceto , e nell' acqua , o nello spirito di vino .



LEZIONE II.

Effetti della Contusione sopra la Dura-Madre e le parti, che sono contenute nel Cranio.

PER ben comprendere ciò, che riguarda questa lezione, ed averne una chiara idea, è necessario richiamarsi alla memoria che i vasi del pericranio, quelli della diploide, o della sostanza midollare, che si trova in alcuni luoghi tra le due tavole dell' osso del cranio, e quelle della dura-madre, hanno tra di loro una libera, continua, e reciproca comunicazione; che questa comunicazione è favorita da innumerabili perrugj, che si incontrano in tutte le parti della superficie del cranio, sia interna, o sia esterna, come pure nelle future; che da questa libera comunicazione dipende lo stato sano di tutte le parti, che il cranio contiene; e che la sua interruzione, o distruzione fa nascere i sintomi, che accompagnano le violenti contusioni della testa, i travasamenti del fluido tra il cranio, e la dura-madre, l' infiammazioni di questa membrana, e le semplici fratture del cranio senza depressione.

Il pericranio è così fortemente attaccato alla superficie esterna del cranio, che non si può separarlo senza una violenza estrema: e qualora questa violenta separazione ha luogo in un soggetto vivente, si vede sempre, particolarmente se egli è giovane, una infinità di piccioli perrugj, che si aprono nella superficie del cranio, da' quali cola il sangue senz' ostacolo. La dura-madre, che è una membrana forte, è quasi tanto strettamente attaccata alla superficie interna del cranio, quanto lo è il pericranio alla superficie esterna, e per li medesimi mezzi, cioè per li vasi; ciò che conserva, e mantiene una circolazione, ed una continua comunicazione tra le due mem-
bra-

brane, e l'ossa, che le dividono. Quest'è provato in una maniera, che non lascia alcun dubbio, da tutti i fenomeni, che accompagnano l'operazione per mezzo di cui si stacca il pericranio in una persona vivente, o quella con cui si separa il cranio dalla dura-madre in un cadavere. Nel primo caso il sangue scolerà, come già lo feci rimarcare, da ciascun punto della superficie del cranio: nell'altro non solamente si avrà bisogno d'impiegare un grado considerabile di forza per separare l'osso suddetto dalla membrana, che gli è sottoposta, ma ancora si vedrà, qualora la separazione sarà terminata, particolarmente se il soggetto sopra di cui si travaglia, è stato impiccato, oppure morto di apoplezia; si vedrà, io dico, un gran numero di punti infanguinati sparsi sopra tutta la superficie della dura-madre, i quali, se si asciugano, lascieranno tosto scappare delle nuove gocce di sangue, perchè eglino altro non sono che l'estremità de' vasi rotti. Questi vasi sono grossissimi nel luogo delleuture, e nelle circonferenze: dunque questo è medesimamente il luogo, in cui l'aderenza è più forte, e l'emorragia, che vi succede nella separazione, è più considerabile.

Molte persone hanno giudicato che la dura-madre non fosse attaccata al cranio che nel luogo delleuture; che essa fosse libera e senz'alcuna connessione collo stesso in tutte l'altre parti: che essa continuamente godesse d'una spezie di movimento oscillatorio, e che s'elevasse, ed abbassasse alternativamente. Questa opinione ha per fondamento il fenomeno, che presenta la dura-madre in un soggetto vivente, allorquando una porzione del cranio è stata portata via. Nulladimeno quantunque altri celeberrimi Autori l'abbiano adottata, essa non è appoggiata nè alla verità, nè alla natura; e non solamente ha condotto nell'inganno alcuni Pratici sopra la struttura del-

la disposizione della dura-madre, ma ancora ha dato loro delle false idee sopra le sue malattie.

La dura-madre fa, rapporto alla superficie interna dell' ossa del cranio, l' ufficio del periostio nella medesima guisa, che lo fa il pericranio relativamente all' altra superficie: per lo meno è cosa sicura che queste due superficie non hanno certamente altro periostio; e particolarmente la dura-madre ha una connessione così forte e così universale, che essa è incapace di fare il minimo movimento. L' abbassamento, e l' innalzamento alternativi di questa membrana, che s' osservano qualora una porzione del cranio portata via ne lascia vedere allo scoperto una parte, non devono essere attribuiti ad alcuna potenza, che risieda in essa. Questo movimento alternativo dipende da una differentissima causa; egli non ha, nè può avere luogo che nel caso, ove una porzione del cranio sia stata tolta via per forza; e per conseguenza non si può riguardare nè come naturale, nè come necessario.

I colpi, le cadute, e le altre percosse possono rompere alcuni vasi de' più considerabili, che stabiliscono la comunicazione fra la dura-madre ed il cranio, ed allora si sparge una certa quantità di sangue sopra la superficie di questa membrana. Questa è una specie di travasamento sanguigno, ed in effetto il solo, che possa essere formato tra il cranio, e la dura-madre. Se i vasi rotti sono piccioli, e se la quantità del sangue sparso è picciola, i sintomi sono ordinariamente leggeri, e cedono ad una medicatura convenevole (a). Se i vasi rotti sono grossi, od in gran

(a) Ben si suppone senza dubbio, che io presentemente parlo in un senso generale; perchè si fa che una quantità picciolissima di fluido travasato produrrà, in certi casi, i sintomi li più spaventevoli, e li più urgenti, ed in altri, che una quantità considerabile non ne produrrà alcuno.

gran numero, e se la quantità del fluido travasato è considerabile, i sintomi sono ordinariamente urgenti a proporzione. Ma leggeri, o gravi, spaventevoli nel momento stesso, o dopo, sono essi sempre tali, che annunziano una pressione esercitata sopra il cervello, ed i nervi; e questi sintomi sono la stupidezza, l'assopimento, e la diminuzione o la perdita del senso, della parola, e del movimento volontario.

Non v'è Pratico che non sappia che questi sintomi sono spesse volte la conseguenza de' colpi nella testa. Ma succede pure con frequenza, per la medesima specie di violenza, che alcuni de' piccioli vasi, che mantengono la circolazione tra il pericranio, il cranio, e la dura-madre, sono così sconcertati, che non è loro possibile di adempire a quest'ufficio, sebbene non ve ne sieno alcuni talmente rotti, che producano un attuale spargimento di sangue.

I colpi considerabili, che portansi sopra il mezzo dell'osso in qualche distanza dalle suture, sono frequentissimamente seguiti da questa specie d'accidente. Le tonache de' piccoli vasi, che esposte sono alla violenza, s'infiammano, cadono in suppurazione, e per una conseguenza necessaria di questo cangiamento, il pericranio si separa dalla superficie esterna, e la dura-madre dalla superficie interna dell'osso, che ricevette il colpo (a). La dura-madre subito dopo l'infiammazione, cade in suppurazione.

(a) In qual guisa il pericranio può egli distaccarsi dall'osso nella circonferenza del colpo? Non sarà ciò prodotto dallo scotimento, o tremito di tutte le parti integranti del cranio? Se accade in conseguenza d'un tremito simile, che un numero di filetti, che attaccano il pericranio al cranio, si sono distaccati, per la stessa ragione molti filetti, che attaccano la dura-madre al cranio, hanno dovuto rompersi medesimamente. LE DRAN.

ne, e somministra una materia, che ristagnandosi tra essa ed il cranio, e non avendo alcuna uscita naturale, per mezzo di cui possa evacuarsi, dà origine a molti spaventolissimi sintomi, ed è spesso volte la cagione della morte dell' ammalato. L' effetto di questa specie di violenza si limita frequentemente a' vasi, che uniscono la dura-madre col cranio, ed allora la materia è esteriore rapporto a questa membrana. Ma qualche volta succede, che dalla forza del colpo, o della scossa, i vasi, che passano fra le due meningi, e le uniscono, sono offesi nella stessa maniera; ed in questo caso si trova la materia formata in seguito del colpo e della scossa sopra la superficie del cervello, o fra la pia madre e la dura-madre, come pure sopra la superficie dell' ultima membrana, o forse in questi tre luoghi nel medesimo tempo. /

La differenza che passa fra questa specie di malattia, proveniente da un travasamento di sangue, e la medesima specie dipendente da una commozione delle parti midollari del cervello, è sensibile e considerabile. Tutti i sintomi prodotti dal travasamento sono, come già lo dissi, quelli che procedono dalla pressione che provano i nervi ed il cervello, e dall' ostacolo che s' oppone alla circolazione del sangue in quest' organo, cioè la stupidità, la perdita del senso, e del movimento volontario, i polsi ingombri, la respirazione difficile, e laboriosa, ec., e ciò, che è importantissimo di rimarcare, se lo spargimento è considerabile, questi sintomi compariscono tosto, o prontissimamente dopo l' accidente.

I sintomi, che accompagnano lo stato d' una infiammazione, o putrefazione delle membrane in seguito di qualche violenza esterna, sono molto differenti (a). Questi

(a) La differenza tra questi due effetti d' una violenza esterna è stata perfettamente compresa da Berengario Carpense, il qua-

Si sono tutti della specie febbrile, e giammai nel principio indicano alcuna pressione contro natura. Questi sintomi sono il dolore della testa, l'agitazione, la vigilia, un polso duro e frequente, il calore e la secchezza della pelle, il rossore del viso, degli occhi infiammati, le nausea, il vomito, il brivido, e nel fine le convulsioni, ed il delirio. Inoltre non se ne rimarca ancora alcuno subito dopo l'accidente, ed essi non si manifestano ordinariamente che in capo di alcuni giorni (a).

Una classe di sintomi è prodotta da un fluido travasato, che fa sopra il cervello e l'origine de' nervi una tale pressione, che altera, ed abolisce il sentimento ed il movimento volontario. L'altra è cagionata dallo stato infiammato, o putrido delle membrane che coprono il cervello; e gli organi de' sensi ne sono rare volte offesi, quando questo per altro non succeda nel fine della malattia, allorchè si è formata una quantità considerabile di materia, che deve esercitare la medesima pressione che qualche altro fluido.

Io

quale ha benissimo scritto intorno a questo soggetto. Ecco come egli si esprime: *Interdum etiam a contusione non rumpitur aliqua vena, sed rumpuntur ligamenta illa dura-matris, a quibus resudat aliquid: hisce vero nisi succurratur, accidunt sœva accidentia & mors.*

Paolo Egineta ha egli pure fatta una particolarissima distinzione fra il grado di contusione, che non attacca se non la tavola esteriore del cranio, e quella che offende la dura-madre. Porro *contusionis hujus duæ existunt differentie: vel enim calva per totam ipsius crassitiem contunditur; ut frequenter etiam cerebri membrana abscessu occupetur, vel &c.*

(a) *Nulla autem harum contusionum, aspectu dignosci potest; qualis nempe, quantave sit. Non proxinus ab ictu malum se videndum præbet. Hippocrates.*

Sed accidentia, quæ sequuntur ad prædictam contusionem, inter commissuras, non sunt per contusionem tantum, sed sunt per putrefactionem panniculi læsi; & cum venit ad certam quantitatem determinatam incipit febris, & alia accidentia: & tandem sequitur mors, nisi cito succurratur. J. Berengarius Carpenfis.

Io non ignoro che è un'opinione generalmente accettata, che il sangue sortito da' suoi vasi, e soggiornante in una parte diviene marcia; e che la materia, che si trova sopra la superficie della dura-madre, verso la fine de' casi, de' quali ho parlato, era nel principio un sangue travasato. Io temo che si sia nell'inganno sì per una, che per l'altra vista. Egli è provato, io credo, senza contrasto dalla giornaliera esperienza, e da molti esempi, come sono l'aneurisme fatte da puntura, dalla ritenzione, e dal soggiorno del sangue menstruale nella matrice per l'imperforazione della vagina, e tutte l'ecchimosi, che il sangue puro, sortito da' vasi per l'effetto di qualche violenza esterna, e riparato dal contatto dell'aria, non si converte in materia marciosa. La vera marcia non può risultare semplicemente dal sangue, come si può vederlo dal modo, in cui si forma in tutti gli ascessi, ed in tutte le circostanze, che accompagnano la suppurazione; ed io sono tanto certo quanto si può esserlo dall'osservazioni, e dall'esperienza, che la materia che si trova sopra la superficie della dura-madre, dopo le grandi contusioni nella testa, non fu mai un sangue puro.

Gli Autori Francesi hanno in fatti divisi i sintomi di ciò che chiamano una contusione nella testa in due specie, e li hanno denominati sintomi primitivi o originali, e secondarij o consequenziali. Contano fra i primi la perdita del sentimento, l'emorragia, l'involontaria evacuazione dell'urina e degli escrementi, la grande propensione al sonno, ec., e fra i secondi la febbre, il delirio, il brivido, le convulsioni ec. Essi attribuiscono gli uni al semplice travasamento del sangue, e gli altri alla sua putrefazione.

Questa spiegazione, quantunque ingegnosa, e speciosa, non è certamente fondata sopra i fatti. Convien confess-

feffare che le due specie di fintomi sono molto diftinte l'una dall'altra sì per la loro natura, che pel tempo, in cui fi manifefzano, e per la maniera, con cui comparifcono. Sin qui l'offervazione è vera. Ma dopo tutte l'offervazioni e le ricerche, che io feci fopra i fogggetti viventi e fopra i cadaveri, quefte mi fembrano dipendere da caufe molto differenti. Egli è incontraftabile che quefte due specie di fintomi qualche volta concorrono nel medefimo malato, e quindi il cafo fi forma complicato, e più difficile ad effere giudicato: ma quefto cafo non succede coftantemente, ed anche qualora ha egli luogo, non poffo difpensarmi da penfare che non vi fieno ordinariamente fegni caratteriftici di ciafcheduna sì diftinti, che provino la verità di ciò che io ho avanzato.

Affine di fviluppare la mia maniera di penfare più chiaramente che fia poffibile, io vado a confiderare lo ftato infiammatorio della contufione in fe medefima, ed indipendente da ogn'altra lefione, a cui effa può effere accidentalmente unita.

Se non vi è nè crepatura, nè frattura nel cranio, nè travafamento, nè commozione al difotto del cranio, e fe i tegumenti non fono nè feriti, nè confiderabilmente contrufi, fi fcopre l'accidente, o fifsa l'attenzione rare volte avanti lo fpazio di alcuni giorni. Il primo fintomo è ordinariamente un dolore alla parte che ricevette il colpo. Quefto dolore, quantunque limitato nel principio a quefta parte, tofto s'eftende per tutta la tefta, ed è accompagnato da un languore, o da una proftrazione di forza, e da un avvilitamento degli fpiriti, che fono fubito fequitte da naufee, da voglie di vomitare, da vertigini, da un polfo veloce, e duro, e dall'impoftibilità di dormire almeno tranquillamente. Un giorno, o due dopo quefto attacco, fe non fi ufano alcuni mezzi per prevenire l'infiammazione, la parte percotta fi gonfia ordinariamente,

te, diviene tumida, e sensibile, ma non dolorosa; e l'effusione non acquista nè un' elevatezza, nè una estensione considerabile. Se allora si divide questa parte tumefatta da' tegumenti, si trova il pericranio d' un colore nericio, totalmente separato, o nella disposizione d' essere facilissimamente distaccato dal cranio, e tra il cranio e lui una picciola quantità d' una materia icorosa, e nera.

Se il male ha fatto tanto progresso, che il pericranio sia totalmente separato, e distaccato dal cranio, si troverà pure che il colore di questo, già alterato, non rassomiglia più a quello d' un osso sano. Non è facilissima cosa di dare con parole un' idea di quest' alterazione; nulladimeno si può concepirla dopo ciò che hanno rimarcato alcuni abilissimi Autori (a).

Da questo momento i sintomi fanno ordinariamente un progresso più pronto e più sensibile, cresce la febbre, la pelle diviene più calda, il polso più veloce e più duro, il sonno più turbato, l'ansietà e l'agitazione sono più faticose, e comunemente si uniscono a questi sintomi de' brividi irregolari, che non sono seguiti d' alcun critico sudore, e che in vece di sollevare l'ammalato, aggiungono considerabilmente de' mali. Se i tegumenti non sono stati divisi, o tagliati fino al momento, in cui i sintomi hanno fatto un tale progresso, si troverà l'alterazione del colore dell'osso moltissimo rimarcabile. In fatti, sa-

(a) Io distinguo particolarmente Falloppio tra questi Autori. *Inspiciatis diligenter os detectum; quod os, quando est in natura sua, est coloris subrubri, non candidi prorsus, nec rubri prorsus, sed est veluti color mistus ex albo declinans ad rubicundum, ut si multo lacte, aut alio colore candido poneret parum sanguinis, vel alterius rei rubrae. Sed si videritis inaequalitatem coloris in ipso osse detecto, ita ut adsint veluti puncta coloris albi, & aridi ossis, quae aridae particulae aliquando majores sunt, aliquando minores, &c. sciatis quod os sit contusum.*

farà egli più bianco, e più secco che un osso sano, o come Falloppio ha osservato benissimo, più rassomigliante ad un osso morto. Si troverà pure, in questo stato, la marcia, od il fluido raccolto tra esso, ed il pericranio nella più grande quantità, ed il pericranio avrà un aspetto più morbifico, e più livido.

In questo stato di cose, se la dura-madre è scoperta, si vedrà che essa non è più aderente alla superficie interna del cranio, che ha perduto il suo vivo ed argentino colore, e che è coperta da una specie di muco, o di materia putrida, ma non da sangue. In questo periodo, tutti i sintomi avanzano rapidissimamente: il male di testa, e la sete divengono eccessivi, la forza diminuisce, i brividi sono più frequenti, e finalmente finisce la tragedia con movimenti convulsivi, accompagnati in alcuni da delirio, ed in alcuni altri da paralisi, o da Coma (a).

Se

(a) Tutto il corso di questa terribile malattia è esattamente esposto, e molto bene spiegato da Teodoric, de Vuln. Cap. Si vero ob ictus vehementiam dura-mater fuerit ab esse separata, vel aliquo modo laesa (sano & illeso existente cranio) sic cognoscas: cum dolor capitis & lenta febris singulis diebus augmentantur, oculorum anguli, ac si spasmi vellent, distorquentur; genae rubent; (quod signum primum est in qualibet capitis laesione) pannus balneatus superpositus, citius desiccatur; cutis etiam arida & sicca; & si vulnus fuerit, & os discoopertum, color ossis velocius alteratur; & propter negligentiam curae aegro superveniunt dolores, & febres, spasmus, syncope, & permixtio rationis.

Qua vero super cerebri membranam sit, utraque ratione difficilis est: nam laesis membranis apparet; ideo enim febris cum horrore, accedunt faciei rubor, & calor, longe major quam pro febris modo; somnique tumultuosi; oculi subpingues, & graviori & rubentes.

ARCHIGENES, de sanguine subtercurrente.

P. e Largelata, dopo aver esattamente descritti i sintomi, che accompagnano la formazione della materia sotto il cranio, quando è fratturato, dice: Si autem fractura sit parva,

Se i tegumenti non sono stati tagliati, o divisi fino a questo momento, e se si pratica allora quest' operazione, si troverà una specie di fluido senza colore e di un odore molto cattivo raccolto sopra l'osso scoperto, che avrà ancora di vantaggio perduto l'aspetto d'un osso sano; e se si fa la perforazione, si troverà ancora fra esso e la dura-madre una materia, che farà comunemente in una quantità considerabile, ma differente ne' differenti casi, e nelle differenti circostanze. Questa farà qualche volta abbondante, e sparsa sopra una porzione molt' estesa della membrana: altre volte la sua quantità farà minore, ed in conseguenza occuperà uno spazio meno esteso. In certi casi ha essa la sua sede soltanto sopra la superficie esterna della dura-madre: in altri si sparge tra la dura-madre e la pia-madre, o anche sopra la superficie del cervello e nella sua sostanza.

La causa prima ed originaria di tutto questo è il colpo, che si portò sopra il cranio. Il suo effetto è di offendere i vasi, che mantengono la circolazione tra i tegumenti, il pericranio, il cranio, e le meningi; e per mancanza di porre in uso i mezzi necessari per prevenire i mali, che ne dipendono, o di usare con successo i rimedj giudicati a proposito di applicare, cessa la necessaria e reciproca comunicazione fra queste parti; il pericranio si separa dal cranio per effetto della marcia, che lasciano scappare i vasi rotti; l'osso, in cui non si fa più la convenevole circolazione, e che è privato de' fughi nutritivi, de' quali ha bisogno, perde l'aspetto sano, che
avea

& penetrans, tunc fiunt illa signa post aliquod tempus; eo quod tunc humiditates quae sunt sub cranio putrescunt; & tunc fiunt illa accidentia. Ed in seguito soggiunge molto giudiziosamente. Secundo notes quod omnia illa accidentia possunt advenire ex percussione capitis, cranio non fracto.

avea per l' innanzi ; finalmente la dura-madre , i di cui vasi , che al cranio la attaccano , sono distrutti , od incapaci divengono di adempire alle loro funzioni , si separa dalla superficie interna di quest' osso , s' infiamma , e supura .

Chiunque farà attenzione ai fenomeni , che presentano le parti interessate in ciaschedun tempo della malattia , alla natura dei sintomi , al tempo della loro invasione , al loro progresso , ed alla maniera la più frequente , con cui finiscono , ritroverà che si può dedurli tutti naturalmente e facilmente dalla causa , che è stata assegnata , cioè dalla contusione . Siccome l' infiammazione , e la separazione della dura-madre non sono un' immediata conseguenza della violenza , così esse non sono medesimamente immediati sintomi , ed ordinariamente non si manifestano che dopo lo spazio di qualche giorno . La febbre è nel principio leggera , ma questa s' aumenta per gradi . La membrana divenendo sempre più affetta , i sintomi febbrili prendono più forza . Finalmente la formazione della materia produce dei brividi frequenti ed irregolari , fintantochè se ne sia raccolta una così grande quantità , che produca il delirio , lo spasmo , e la morte .

Sino ad ora ho considerato quest' accidente , come non accompagnato da alcun altro male , nè pure da alcuna marca esterna di lesione , eccettuata forse una leggera contusione dei tegumenti . Supponiamo presentemente che i tegumenti sieno stati sconcertati al momento dell' accidente , dal corpo , qualunque egli sia , che ha prodotta la contusione ; o che i sintomi , che manifestati si sono subito dopo l' accidente , sieno stati così spaventevoli , che abbia bisognato tagliare i tegumenti , af fine d' esaminare il cranio : in una parola consideriamo l' accidente in questione complicato colla lesione dei tegumenti .

In

In questo caso non si osserverà per qualche tempo se non i medesimi fenomeni, che verrebbero somministrati da una semplice offesa di queste parti, che non fosse accompagnata da alcun altro male. La piaga, come in una lesione semplice, evacuerà da principio una marcia tenue, in seguito suppurerà, comincerà ad incarnarsi, la materia divenendo sempre più lodevole, e presenterà un aspetto affatto favorevole. Ma in capo d'alcuni giorni, tutte queste felici apparenze s'vaniranno; l'ulcera perderà il suo vermiglio colore, e la sua superficie non farà più come seminata di piccioli grani; diverrà pallida, vitrea, e molle; in vece d'una materia lodevole, non evacuerà altro che una marcia sottile e senza colore; il pannolino, con cui essa si medicherà, in vece di levarsi facilmente, come succede nel caso d'un'ulcera, che porta una buona suppurazione, s'attaccherà a tutte le sue parti, ed il pericranio in vece di aderire fermamente all'osso si separerà tutt'attorno in qualche distanza dagli orli (a).

Questo cangiamento nell'aspetto, e nei fenomeni dell'ulcera è prodotto puramente dallo stato morbifico delle parti che sono situate sotto il cranio; circostanza di grande importanza, che viene a confermare la dottrina, che noi abbiamo stabilita, e che è dimostrativamente approvata, quando si osserva che questo fastidioso aspetto dell'ulcera, e questa separazione spontanea del pericranio, si

(a) *Ubicumque autem ex vulnere intereundum sit, neque possit homo sanitatem recipere, neque servari, ex his intelligere convenit moriturum; & quod futurum est prognosticare. Hyeme plerumque ante diem quartum, aestate post septimum accedit febris; quæ quum supervenit, vulnus reddit non sui coloris, & sanient modicam effundit, quodque ex ipso inflammatum est emoritur, glutinosum efficitur, & carnem sale conditam representat. HIPPOCR. de Vuln. Cap..... Ulcus neque alitur, neque pus maturat, & sordidum fit. ARCHIGENES.*

si limitano sempre alla parte, che copre la porzione alterata, od offesa della dura-madre, e non attaccano in verun modo il rimanente dei tegumenti. Molto più se egli sono stati feriti per accidente in qualche altro luogo, o se ne è stata levata via una porzione in qualche luogo in cui la dura-madre non abbia provata alcuna lesione, la separazione del pericranio non avrà più luogo; dimodochè il distacco delle parti, che sono superiormente, sempre corrisponderà a quello delle parti, che sono inferiormente, ed il primo non s'incontrerà in alcun' altra parte.

La prima apparenza d' alterazione nella piaga segue immediatamente l' invasione della febbre; e l' ulcera diviene sempre più cattiva, a misura che crescono i sintomi febbrili, che è quanto dire, che l' ulcera degenera, e perde sempre più il suo aspetto sano e favorevole.

Nello spazio di tempo, che passa dall' invasione della febbre sino all' ultimo, e più funesto periodo, un osservatore attento rimarcherà la graduata alterazione del colore dell' osso, se è egli scoperto. Egli da bel principio lo vedrà più bianco, e più secco che un osso, il quale è nello stato suo naturale, e tendere sempre più verso una specie di colore marcioso o giallo biancastro, a misura che i sintomi accrescono (a); e che la materia si

(a) Tandem subpallidum, vel album se ostendit; ubi autem jam purulentum est, aut pustulae in lingua nascuntur, laborans mente non constante consumitur. HIPPOC. de Vuln. Capit.

Quando sanies est infra cranium ipso non fracto, cranium est male coloratum: aeger sentit gravedinem in ea parte, qua est sanies. -- Est os sanum, idest illud, cui adheret dura-mater, coloris albi, misti rubedine. -- Et quo separatio est major, eo major ossis quantitas est mutata in colore. -- Ultra vero colorem, cognoscitur etiam eo quod siccus sit sano. -- Et ultra colorem & siccitatem, quando incipit ista separatio, incipiunt aliqua seva accidentia, & febris, mentis alienatio, stupor, vigiliae, &c. Quia incipit supra panniculum aggregari materia, quae incipit corrumpi. J. BERENGARIUS CARPENSIS.

ristagna ; o che la dura-madre cade in putrefazione . E' parimente a proposito d'osservare in questo luogo , che se il colpo si è portato sopra una futura , o vicino ad una futura , e se il soggetto è giovane , questa futura si separerà spesso volte in guisa di lasciar passare un' escrescenza molliccia , dolorosa , e di cattiva natura . Finalmente non è allora una cosa straordinaria il vedere la testa e la faccia dell' ammalato attaccata da una risipola (a) .

Ho detto che nei casi , in cui i tegumenti sono non molto offesi dalla contusione , ed ove non v'è ferita , nè alcuni sintomi , o fenomeni spaventevoli , che seguano immediatamente , l' ammalato prova rare volte alcuni dolori , o anche non lagnasi di niente finchè sieno passati alcuni giorni ; che al termine di questo tempo , che non si può stabilire in modo certo , è egli ordinariamente attaccato da' sintomi , da noi di già esposti , e che non sono così urgenti nel principio , ma che giungono in brevissimo tempo ad un grado così alto , che rendono inutili le risorse tutte della nostra arte : dal che sembra che in questi casi , ciò che sembrava annunziare la salute d' un ammalato , gli reca spesso volte pregiudizio , perchè la falsa sicurezza , in cui egli resta , impedisce d' impiegare anticipatamente i mezzi , e di prendere tutte le diligenze , che potrebbero prevenire i mali , dai quali vien minacciato .

Ma se questi tegumenti sono talmente offesi , che eccitino , o che esigano immediatamente la nostra attenzione , si può ricavarne un' istruzione molto vantaggiosa : perchè , sia che i tegumenti sieno considerabilmente contusi ,

(a) *Suturas tempore curationis disjungi grave est . ARCHIGENES de Signis .*

tusi, sia che si trovi nella necessità d' inciderli, per dare un' uscita al sangue travasato, o perchè i sintomi sono più funesti, e più urgenti, si può sempre per questo mezzo scoprire più prontamente, e più sicuramente lo stato del cranio. Se nel luogo della contusione si trova il pericranio spontaneamente distaccato dal cranio, con una quantità di marcia scolorita, e ristagnata tra essi, sotto la parte tumefatta, nel modo che già ho esposto, si può riguardare questo come un' indicazione molto certa, o che la dura-madre comincia a separarsi nella medesima guisa, o che, se non si usano subito alcuni mezzi propri a prevenire il progresso del male, soffrirà essa subito dello sconcerto, cioè s' infiammerà, si separerà dal cranio, e darà luogo ad un accumulamento di materia fra essa, e quest' osso. Riguardo poi alla piaga stessa, ossia che essa sia stata fatta nel tempo dell' accidente, ossia che sia stata fatta in seguito dall' arte, ciò è positivamente la medesima cosa. Se il cangiamento nel suo aspetto è come io lo ho riferito, se i suoi orli abbandonano spontaneamente la loro aderenza all' osso, e se i sintomi febbrili si manifestano nel medesimo tempo, queste circostanze serviranno a dare la medesima istruzione, ed a provare la medesima cosa (a).

Si vede frequentemente quest' effetto particolare della contusione, accompagnare le crepature e le fratture senza rompimento del cranio, come pure i travasamenti di

(a) Se in una piaga contusa, ove il cranio è scoperto, si trova nella circonferenza della piaga, che il pericranio sia attaccato poco al cranio, o ne sia distaccato, quest' è una prova certa che il cranio incontrò un qualche sconcerto, sebbene egli non sia fratturato; e se egli ha sofferto, possiamo essere sicuri che la dura-madre ha anche essa incontrato dello sconcerto.

di fluido, ne' casi in cui l'osso è intero; e da un'altra parte, tutti questi casi hanno spesse volte luogo senza la concorrenza di questo male particolare. Ma qualunque sieno l'altre circostanze, la separazione del pericranio alterato, in seguito d'un considerabile colpo, è quasi sempre seguita da una suppurazione tra il cranio, e la dura-madre; circostanza, che ricerca la più grande attenzione nelle crepature, e nelle fratture senza sfondamento del cranio, perchè da questa appunto principalmente dipendono, in questi casi, i cattivi sintomi, ed il pericolo.

Non è una cosa molto straordinaria, il vedere un colpo leggero nella testa produrre subito alcuni cattivi sintomi, che svaniscono dopo un corto spazio di tempo, e lasciano tutti i segni della migliore salute. Un leggero dolore di testa, una picciola accelerazione del polso, una vertigine seguono qualche volta immediatamente quest' accidente; ma questi sintomi sono consumati prima dello spazio di molt' ore, particolarmente allorchè si procura qualche evacuazione; ed essi probabilmente sono dovuti ad una leggera commozione del cervello, che si ristabilisce prontamente, perchè non ha ricevuto uno sconcerto considerabile. Ma se dopo un intervallo di qualche tempo, i medesimi sintomi compariscono nuovamente; se l'ammalato, dopo di essere stato bene, si sente di nuovo attaccato da febbre, e da agitazione, e ciò senza alcuna nuova causa; se egli si lagna di languore, e di ansietà, se il suo sonno è inquieto, e turbato, se perde l'appetito, se ha la pelle calda, se il suo polso è veloce e duro, se la sua faccia è rossa e riscaldata, senza che si possano attribuire questi sintomi ad un freddo accidentale, nè ad alcun disordine nel vivere, annunziano essi un male, che certamente non tarderà a manifestarsi, e che probabilmente ha la sua sede sotto il cranio.

Se

Se i sintomi di pressione, cioè la stupidizza, la perdita del sentimento, del movimento volontario ec. compariscono alcuni giorni dopo che la testa ha ricevuta qualche ingiuria esterna, sono essi probabilmente prodotti dallo spargimento d'un fluido in qualche luogo. Questo spargimento può essere nella sostanza del cervello, ne' suoi ventricoli, tra le sue membrane, o sopra la superficie della dura-madre. Non è però possibile di determinare positivamente in quale di queste parti abbia egli luogo realmente, perchè ossia che egli esista in una, o nell'altra, non è accompagnato da alcuna marca, o da alcun segno particolare, che indichi precisamente ove sia la sua sede. Ma l'infiammazione della dura-madre, e la formazione d'una materia tra essa e il cranio, in seguito d'una contusione, è ordinariamente indicata e preceduta da due sintomi, che io credo appena aver giammai veduto mancare, voglio dire una circonscritta enfiagione ed indolente de' tegumenti, ed una spontanea separazione del pericranio inferiormente a quest'enfiagione (a).

Questi fenomeni adunque, che seguono un picciolo colpo nella testa, e che accompagnati sono da languore, da dolore, da agitazione, da vigilia, da un polso veloce, da male di testa, e da brividi leggieri ed irregolari, indi-

(a) Allorchè si trova distaccato il pericranio, non vi è punto da esitare a fare la trapanazione. Io so che in un caso simile non si sarebbe ritrovato niente di travasato sotto il cranio, ma nulladimeno l'operazione fatta a tempo sarebbe stata l'unico mezzo di salvare l'ammalato, se era possibile ec.

Se adunque molte sperienze ci ammaestrano che la dura-madre diviene ammalata in conseguenza della contusione dell'osso, e che la sua malattia degenera in putrefazione, cosa che fin qui ha prodotto la morte a molti ammalati, malgrado i soccorsi usati, conviene assolutamente trapanare per tempo. LE DRAN.

dicano quasi infallibilmente che la dura-madre è infiammata, e che la marcia si forma, o è formata tra essa e il cranio (a).

Per il distacco del pericranio io certamente non intendo ogni separazione di questa membrana dall'osso, che essa deve coprire. Il pericranio può essere, ed è in effetto spesse volte tagliato, lacerato, o portato via, senza alcuna conseguenza, che rassomigli a quanto ho esposto. Ma queste separazioni sono violente; all'opposto quella, di cui io parlo, è spontanea, ed è prodotta dalla distruzione de' vasi, che formano la connessione della membrana col cranio, e che costituiscono la comunicazione fra essa, e le parti interne; perlochè fa d'uopo osservare che non è la semplice separazione del pericranio quella che produce i cattivi sintomi, ma che è l'infiammazione della dura-madre, di cui questa separazione spontanea del pericranio è un'indicazione quasi certa.

Una falsa opinione è invalsa da molti anni, ed è che la dura-madre non sia generalmente unita alla superficie interna del cranio, eccettuato nel luogo delle suture, e che in tutte l'altre sue parti essa goda della libertà necessaria per eseguire ciò che alcuni chiamano il suo movimento pulsatorio (b).

Quest'

(a) *Si statim ab initio febris primo aut secundo appareat die, illa procul dubio causam agnoscat perturbationem humorum, ac animi, quum vulnus incuteretur; cessante causa procatartica; ac ubi se collegerit aeger, desinat illa febricula. Si vero primis diebus nihil febrile, nec ullum symptoma sentiat aeger, seque in nullo discrimine existimat, hunc si subito, die scilicet septimo, vel quarto decimo (nihil licet in victu, rebusque externis peccaverit aeger) ac præter expectationem febris invadat, significat latens aliquod in cranio, cerebro, aut corpore vulnerati. PET. PAAW, in Hippocrat.*

(b) Se noi consideriamo con quale chiarezza molti fra i più accreditati antichi Autori descrivono la connessione interna,

Quest' opinione, che è stata abbracciata da molti Pratici, anche i più distinti, è la principale ragione, che ha

na, che esiste fra il cranio e la dura-madre, e fino a qual grado essi conobbero il suo distacco morbifico, noi rimarremo storditi, che egli sia ricaduto in dimenticanza. Ciò nonostante, nulla è più certo di questo. Si trovano in Ippocrate, in Paolo Egineta, ed in altri, molti passi, che provano, che essi avevano cognizione della struttura, e dell' aderenza naturale della dura-madre; e quelli, che io mi accingo a citare, estratti dall' opere di molti Autori, e Pratici moderni della classe la più distinta, dimostrano che eglino l' hanno dimenticata, o che non ha fissata la loro attenzione.

Dura mater calvariae connectitur suturarum ope, ut pensile & erectum teneat cerebrum; tum etiam ut per suturas egressa pericranium procreat: spatium vero inter suturas recte natura liberum reliquit, ut vacuum quoddam esset inter duram matrem & calvariam; has nimirum ob causas: primo ne quicquam cerebri systole & diastole obstaret; secundo ne venae & arteriae per externam durae matris partem sparse levi aliquo ictu in cranio facto rumperentur; postremo ut ruptis in dura matre venis, sanguis non inter duram & piam matrem, sed inter duram & cranium effunderetur, & cranio perforato facilius extraheretur. Et hic est ordinarius naturae ordo. GUL. FAB. HILD.

Propter vacuum & distantiam, quae est inter meningem & cranium, &c. Si leggono queste parole in Felice Vitz; ed Ildano, come per fargli un rimprovero, dice: *Aliquando duram matrem cranio undique adhærere vidimus.*

Falloppio parlando della dura-madre si esprime così: *Continuo pulsatur, quare facile non sanatur.*

P. e Marchetti supponeva che la dura-madre fosse sempre in qualche distanza dal cranio in quelli, che erano calvi; e dice, parlando della cura d' un caso particolare: *Post septimanam nempe oleum hyperici, quia calvus erat patiens, atque membrana a calvaria distabat; quod in calvis semper observavi. Obs. Chirurg.*

Aliquando contigit ut dura-mater satis firmiter cranio adhæreat, sed hæc admodum raro evenire solet, atque præter naturam consuetudinem est. MUYS Prax. Rat. Chirurg.

Questa fu anche l' opinione di Silvio, Pacchioni, Ambrogio Parco, Serjeant Wiseman, Baglivi, Barbette, e di tutti quelli, che hanno difesa la dottrina dell' oscillazione della dura-madre, e che hanno creduto, che si trovasse qualche volta questa

ha fatto che si sono così male compresi i cattivi effetti delle contusioni della testa, e che sono stati così male curati. Si è supposto che il vacuo, che esisteva tra la dura-madre ed il cranio, era sufficiente per garantire la prima da ogni violenza esterna; ed in quanto al sangue, ed alla materia, che spesse volte si sono trovati tra loro, si credette, che questa materia e questo sangue fossero depositati come in uno spazio naturalmente libero. I Pratici hanno fondata sopra questo principio la loro opinione, e la loro pratica: perlochè non è cosa sorprendente che le loro spiegazioni in generale sieno così imbrogliate, e così rare volte giustificate per mezzo dell'esame dei cadaveri.

Succede qualche volta, che tutti i tegumenti sono così lesi nel momento dell'accidente, e sì lacerati, che essi lasciano l'osso perfettamente nudo, sebbene la violenza non sia stata molto considerabile per produrre il male di cui ho parlato. In questo caso, se il pericranio non è che rivoltato colla porzione de' tegumenti distaccata, si può sperare d'ottenerne la riunione; e conviene in conseguenza nettarla subito e porla a suo luogo, per tentare un mezzo, il quale se riuscisse, si risparmierebbe molto tempo, e prevenirebbe una considerabile deformità. Ma se questo tentativo non è seguito dal successo che si desidera, si può tagliare la porzione distaccata. Allora quest'è lo stesso caso, come se i tegumenti, ed il pericranio fossero stati levati via nel momento medesimo dell'accidente; ed il peggio che potesse avvenire, è una sfoliazione del cranio nudo (a).

Na-

membrana più alta, qualche volta più a basso, e ora più vicina, ed ora più lontana dal cranio, in un'età, od in un tempo della luna, piuttostochè in un altro.

(a) Non certamente che la sfaldatura o sfoliazione sia una
con-

Nasce pure qualche volta, che la forza, la quale distacca, o leva via i tegumenti, produce anche il male in questione. Ma in simile caso, non si hanno più l'indicazioni, che somministra la gonfiezza de' tegumenti, e che serve a dirigere il nostro giudizio. Tutta la nostra attenzione adunque si dee allora condurre, come ho già detto, verso la piaga e i sintomi generali. Gli orli della prima avranno un aspetto così favorevole, come io lo ho di già osservato, e somministreranno una marcia così buona pel corso di alcuni giorni, come se non vi fosse alcuna lesione al disotto del cranio. Ma dopo un corto spazio di tempo il malato cominciando a cadere nell'agitazione, a vedere la pelle calda, ed a lagnarsi del dolore di testa, gli orli perderanno il loro vermiglio colore, diverranno pallidi, e molli; non somministreranno più, in luogo d'una materia lodevole, che una marcia tenne; ed il pericranio si separerà dal cranio in qualche distanza dai suoi orli. Subito dopo, i sintomi tutti generali prenderanno molt' intensità, ed a misura

conseguenza necessaria dello spogliamento del cranio: essa dipende ancora da altre circostanze, oltre la semplice separazione de' tegumenti e del pericranio. La solidità della superficie dell'osso, il volume de' vasi, e l'impulsione del sangue in questi vasi, sono ciò che la determina principalmente. Se la scorza dell'osso non è durissima, e se l'impulsione del sangue è capace di contrabbilanciare gli effetti dell'aria esterna, la carne si riprodurrà a piccioli grani sopra la superficie dell'osso, ed essa lo coprirà, e vi sarà molto aderente, senza che succeda la più leggiera sfaldatura, particolarmente ne' soggetti giovani. All'opposto, se l'osso è durissimo, e se i vasi vi sieno ristretti, o se si sia fatto uso de' topici propri a produrre il costringimento, la sua superficie diverrà necessariamente arida; e i sughi cessando di circolare nella sostanza, si scaglierà egli in una certa profondità; cioè che la parte, ove la circolazione cessa di farsi, si separerà dai vasi, che nutriscono il rimanente dell'osso.

ra che l'infiammazione della membrana crescerà, o si estenderà, diverranno giornalmente sempre più cattivi, finchè siasi formata e ristagnata un'affai grande quantità di marcia, per condurre quel funesto termine, che veramente non si può stabilire in un modo preciso, ma che rarissime volte tralascia di succedere.

Ecco i due punti necessarj per procurare di guarire questa specie d' accidente. Convien tutto tentare per prevenire l'infiammazione della dura-madre, ovvero allorchè questo punto è stato negletto, o è divenuto impraticabile, conviene procurare un' uscita al fluido ristagnato nel cranio, in seguito di quest' infiammazione.

Fra tutti i rimedj, che sono in potere dell' arte, contro l'infiammazioni delle parti membranose, non ve n'è alcuno, che uguagli il salasso. Molte malattie, come le pleuresie, l'ottalmie, l'ernie con strozzamento ec. attestano la verità di quest' asserzione, e se vi è qualche mezzo, che contribuire possa in un modo particolare a prevenire i mali, che ordinariamente seguono le gravi contusioni nella testa, egli consiste in una specie d' evacuazione. Ma allora è necessario praticarla in un modo, che divenga veramente un rimedio profilattico, cioè conviene porlo in uso senza differire, e con arditezza.

Io pur troppo so, che generalmente si troverà molta difficoltà a persuadere una persona, la quale non ebbe altro, che ciò, che si chiama un colpo nella testa, che essa si dee far salassare, particolarmente se trovasi passabilmente bene. Questa persona sarà portata a pensare che il Chirurgo ha dell' apprensioni mal fondate, o che l' errore, in cui si trova intorno la natura dell' accidente, presiede al consiglio, che egli dà: e nulladimeno in molti casi, la vita o la morte dell' ammalato totalmente dipende da questo rimedio praticato a tempo, o trascurato.

Si

Si farà forse obietto che la forza del colpo, o l' altezza della caduta, o la gravità del corpo che ha percosso ec. non potendo giammai determinare l' effetto in un modo preciso, nè farci conoscere certamente se le parti che sono sotto il cranio abbiano sofferto o no, si rischia di far sortire senza necessità una grande quantità di sangue colla mira di prevenire un male immaginario. Quest' è in qualche modo vero; e se si segue universalmente il consiglio, che io ho dato, ne risulterà che molte persone faranno salassate largamente senza necessità: ma da un' altra parte conserverà esso a molt' altre la vita, che perderebbero senza questa specie di soccorso. *Nibil interest, praesidium an satis tutum sit, quod unicum est.* Ecco una massima incontrastabile in medicina; e se è permesso d' impiegare de' mezzi, che in se stessi possono essere pericolosi, non è certamente male usarne uno, che tale per certo non è, almeno se viene considerato generalmente, sebbene possa divenirlo accidentalmente in un picciolo numero d' individui particolari.

Si deve sempre diffidare dell' accelerazione, o della durezza de' polsi, della vigilia, dell' ansietà, e d' una picciola febbre, dopo un considerabile colpo nella testa, e conviene farvi molta attenzione. Si sono in molti casi allontanati questi sintomi con salassi immediati, abbondanti, e replicati, in persone, alle quali io credo sinceramente che sarebbero accaduti dei malori terribili, se non fossero state praticate queste precauzioni. In questa parte della Pratica, come pure in alcune altre, noi non abbiamo, nè possiamo avere alcun altro metodo di giudicare, che la comparazione de' casi, che sembrano simili. Io vidi più volte questa durezza, e questa velocità accresciuta del polso, con quella languidezza, che frequentissimamente è preceduta da' mali, la di cui sede è nel cranio, fermati con i salassi abbondanti, e replicati:

ti : ed io pure ho spesse volte incontrati de' casi , che hanno terminato in un modo funesto , quantunque i cominciamenti non fossero stati più gravi , ma ne' quali quest' evacuazione era stata o negletta , o mal condotta .

Da quanto fino ad ora fu esposto , non conviene certamente concludere che io creda che il salasso fatto immediatamente sia un rimedio preservativo , sicuro , e che soltanto periscano quelli , ne' quali non viene praticato . Questo rimedio , come tutti gli altri mezzi umani , non è certamente infallibile ; e forse è più grande il numero dei casi , ne' quali egli non ebbe esito felice , che il numero di quelli , ove un buon esito corrispose : ma nelle circostanze , in cui i mezzi profilattici possono aver luogo , il salasso è certamente il migliore , e quello che riesce più frequentemente .

Ciò che si deve proporre in secondo luogo , è di dare sortita alla materia che è ristagnata sotto il cranio , e questo non si può eseguire , che colla perforazione dell' osso .

Allorchè vi è luogo di sospettare per via de' sintomi , e de' fenomeni già descritti , che la materia è formata sotto il cranio , l' operazione del trapano non può essere fatta troppo presto , ed anche rare volte succede , che questa sia fatta assai per tempo (a) .

La necessità , o l' inutilità d' applicare il trapano , nei casi in cui non v' è nè crepatura , nè frattura , nè sintomo di travasamento , è un punto , che è stato molt' agitato , sì dagli Autori , che da' Pratici , e che non è ancora bene stabilito .

Allorquando non v' è alcuna ragione di sospettare nè

da'

(a) *His ubi cito manus admoveatur , salutis aliqua spes subest ; ubi serius , plerique omnes moriuntur .* ARCHIGENES .

da' sintomi, nè da' fenomeni qualche offesa nel cranio, e quando il pericranio, o vi sia piaga ne' tegumenti, o non vi sia, resta fermamente attaccato a tutte le parti dell' osso, non v' è certamente alcuna indicazione, qualunque sieno i sintomi generali, per applicare il trapano; e per conseguenza non v' è alcuna autorità sufficiente per fare allora porre in uso quest' operazione. Ma tutte le volte che la suddetta membrana, in seguito d' una violenza esterna, che ricevette la testa, si separa, o spontaneamente si distacca dall' osso, che è al disotto d' essa, e che la sua separazione è accompagnata da un ristagno d' una picciola quantità di materia icorosa, tenue, e nericcia, con alterazione di colore nel pericranio distaccato, e secchezza straordinaria dell' osso, io non posso dispensarmi di pensare che allora non vi siano tanto buone ragioni per trapanare quanto nel caso di frattura; ed io credo che l' esperienza mi giustificherebbe se anche dicessi, che ve ne sono di migliori, mentre non è cosa rara di vedere terminare bene la prima specie d' accidente senza l' operazione, di cui si tratta, ed all' opposto non si può giammai guarire l' altra senza il suo soccorso, cioè quella, in cui v' è suppurazione sotto il cranio (a).

Tutti i migliori Pratici hanno sempre concordemente riconosciuto la necessità di forare il cranio nel caso, in cui egli

(a) Gli Autori fin qui non ci hanno favellato del trapano se non che per quanto egli poteva servire per rialzare i pezzi del cranio affondati da un colpo violento, o a dare esito a qualche liquore, come farebbe al sangue, o alla marcia travasata sotto il cranio.

La contusione dell' osso è un caso, in cui il trapano non è men necessario; non perchè l' osso sia contuso, ma per prevenire la malattia della dura-madre, e della pia-madre, che n' è una conseguenza quasi inevitabile. LE DRAN.

egli ha ricevuto un colpo violento da una palla di moschetto, qualora manifestansi alcuni minaccianti sintomi, quando anche l'osso non sia rotto; e questa pratica è eccellente. Una piaga prodotta da un'arma da fuoco, relativamente al cranio, deve essere riguardata come una piaga accompagnata da un grado altissimo di contusione; e perciò essa deve produrre i sintomi, che ne sono la conseguenza, tra i quali l'infiammazione della dura-madre occupa il primo luogo. L'esperienza tutto questo conferma. La maggior parte de' sintomi, che accompagnano le piaghe della testa, prodotte da una palla di moschetto, sono sintomi di contusione; e la formazione d'una materia tra il cranio e la dura-madre è una conseguenza sì funesta, che frequente di questa contusione.

In una parola, la spontanea separazione del pericranio, se è accompagnata da uno sconcerto generale nelle funzioni dell'ammalato, da brividi, da languidezza, e da qualche altro grado di febbre, sembrami essere, dopo tutte le osservazioni, che mi son ritrovato in istato di fare, una indicazione così sicura, e così certa d'una lesione presente, o vicina a avvenire nelle parti che sono sotto il cranio, che io mai non esiterò in simile circostanza di fare l'operazione del trapano.

Qualora il cranio è perforato, e la dura-madre con questo mezzo è posta allo scoperto, lo stato dell'ultima deve principalmente determinare la futura condotta del Chirurgo. In alcuni casi, un'apertura sarà sufficiente per corrispondere a tutte le viste, che si devono avere; in altri sarà necessario di farne molte. Questa differenza dipenderà dall'estensione, che avrà il distacco della dura-madre, e dalla quantità della materia accumulata.

Il vantaggio, che v'è qualche volta nel replicare l'operazione, risulta dalla natura del caso, ed è sostenuto dal-

dalle autorità le più rispettabili ; perchè non v' è alcuna comparazione tra gl' inconvenienti , che possono dipendere dallo spoglio esteso della dura-madre , e i malori tanto certi , che terribili , che necessariamente seguono la formazione ed il ristagno della materia tra essa ed il cranio .

Egli è quasi inutile di fare osservare a quelli , che sono suscettibili di riflettere intorno alla natura de' casi , de' quali abbiamo parlato , che malgrado l' assoluta ed inevitabile necessità dell' operazione del trapano , la ripetizione del salasso , l' uso de' rimedj lassativi , rinfrescanti , ed anti-flogistici , ed il modo di vivere più stretto , sono così indispensabili dopo quest' operazione , come prima . L' apertura del cranio libera la membrana dalla pressione , ed una uscita procura alla materia ristagnata , ma non produce cosa maggiore . Lo stato d' infiammazione delle parti , che sono sotto il cranio , e tutte le conseguenze risultanti necessariamente da questo stato , esigono tutta la nostra attenzione , sì dopo , che prima dell' operazione del trapano ; e quantunque l' ammalato fosse perito , se essa non fosse stata praticata , questa però non è sufficiente di salvarlo senza l' altre diligenze , e l' altre precauzioni .

Essendo questo mezzo il solo , che la nostra arte possa impiegare in questi disgraziati casi , io vorrei poter dire che egli riesce frequentissimamente . L' operazione considerata in se , non è pericolosa ; e quest' è l' unico rimedio , a cui si possa fare ricorso contro gli accidenti i più urgenti , e i più minaccianti . Esso ha salvato alcuni ammalati ; niuno senza di esso può essere recuperato ; e siccome non v' è alcun segno certo , che possa porci in istato di stabilire se riuscirà , o no , il solo evento , in ogni caso particolare , è quello , a cui appartiene l' instruircene . Allorquando un effetto è felice , egli di-

vie-

viene con giustizia raccomandabile . Ma quando l' effetto non è tale , non si deve per questa ragione condannarlo , quando il suo uso è fondato sopra dei principj giusti , ed è il solo , che sia in potere dell' umanità .

PRIMA OSSERVAZIONE.

Contusione senza piaga .

Un povero ragazzo traversando Tower-Hill, fu affalito, prima di avere avuto tempo di mettersi in guardia, da un popolaccio numeroso, che si sforzava di salvare un Marinajo dalle mani di quelli, che volevano menarlo via. Ricevette egli un colpo nella testa, e fu atterrato. Allorquando la folla fu dissipata, si trovò steso senza sentimento; ed in questo stato fu portato all' Ospitale di S. Bartolomeo, ove fu tosto salassato e posto in un letto. Nello spazio d' un' ora o due ricuperò totalmente i suoi sensi, e fu in grado di dare il dettaglio delle circostanze che ho riferite.

Allorquando M. Nourse lo vide il giorno dopo, gli sembrò essere in uno stato molto buono, e non rimarcò sopra la testa alcuna marca di violenza, eccettuata una picciola contusione, ma così leggera, che si poteva con molta probabilità attribuirla alla caduta piuttosto che al colpo. Nulladimeno, siccome era egli sicuro, che era stato gettato a terra da un colpo violento, che lo stromento, che lo aveva percosso, era pesante, e che per questo colpo era certamente rimasto privo dell' uso de' suoi sensi per un tempo considerabile, M. Nourse lo fece salassare nuovamente, gli ordinò di trattenerli nel suo letto, e lo pose a dieta. In capo di tre giorni si ritrovò tanto bene, che sortì dall' Ospitale, e ritornò al suo tra-

va-

vaglio . Ma nel duodecimo giorno , contando da quello dell' accidente , ritornò , e si lagnò d' essere moltissimo indisposto . Mi disse che si sentiva gran male alla testa , che provava un calore , ed una sete continua , che non poteva dormire , o che dormiva poco , e che nello stesso tempo era così debole che gli era impossibile di fare il suo lavoro . Per verità aveva un colore nella faccia molto cattivo . Per altro mi assicurò che era egli nello stato , in cui lo vedeva dopo i tre giorni ultimi , sebbene fosse vissuto molto sobriamente dopochè era sortito dall' Ospitale . Io lo feci accettare nuovamente . Subito lo feci salassare , gli feci praticare un lavativo , e gli ordinai di trattenerli in letto .

Nel giorno seguente , cioè nel decimo terzo , era nello stesso stato , che nel precedente . Cattiva era stata la notte . Si era addormentato alcuni momenti , ma la più grande agitazione era succeduta a questi passeggeri sopimenti . Aveva la pelle calda , ed il volto animato , e mescolato da una tinta giallastra . Lagnavasi d' un dolore e d' uno stringimento universale in tutta la testa , ma nulla scoprivasi nè colla vista nè col tatto , che potesse fare congetturare , ove fosse la sede particolare del male . Fu salassato di nuovo per ordine del Medico , e se gli fece prendere ogni sei ore la mistura di sale d' assenzio , a cui univansi alcuni grani di rabarbaro .

Passò la notte seguente nell' agitazione , e nell' indimani , cioè nel giorno decimo quarto , il suo stato comparve più cattivo . La sua pelle era più calda , il suo polso più veloce , e più acuto il suo dolore . Egli credè pure allora che una parte della sua testa era più sensibile al tatto , e disse d' essere sicuro che quella era la parte , ove aveva ricevuto il colpo . Esaminai questo luogo . I tegumenti sembrarono a me più gonfi del loro stato naturale , ma quest' enfiagione non era in alcun modo suffici-

cien-

ciente per pormi in istato di formare alcun giudizio. Verso il fine di questo giorno egli ebbe un leggero brivido, ebbe delle ansietà, vomitò, e passò la notte seguente senza trovare il più leggero riposo, proferendo alcune volte delle parole senza conseguenza, sebbene fosse ancora capace di dare una risposta giusta alle questioni, che fissavano la sua attenzione.

Nel giorno decimo quinto la gonfiezza de' tegumenti fu più sensibile; ma sembrava di non contenere ancora alcun fluido, oppure molto poco, ed essa aveva la larghezza d'uno scudo in circa. Io avrei incisa questa porzione de' tegumenti: ma mentre che io mi disponeva a fare quest'operazione, il povero ammalato ebbe un brivido così considerabile, e che lo pose in uno stato così compassionevole, che supplicò di lasciarlo tranquillo per un momento.

Dopo il mezzo giorno ebbe due brividi; passò molto malamente la notte seguente, e il giorno seguente di mattina era egli in delirio. Allora il tumore era più considerabile, e conteneva sensibilmente un fluido. Io levai via tutta la parte tumefatta con una incisione circolare; e per mezzo di questa diedi esito ad una sottile marcia e bruna, e trovai il cranio totalmente scoperto, il di cui naturale colore era considerabilmente alterato, ma senza crepatura, senza frattura, e senza alcun altro sconcerto.

Tutta quella notte, ed il giorno seguente l'ammalato fu nel delirio. Il calore della sua pelle fu ardente. Ebbe frequenti spasmi, che sbilanciarono tutta la macchina, e nella notte seguente, cioè nel decimo settimo giorno, morì.

Tutti i tegumenti, eccettochè intorno agli orli dell'incisione, erano nel loro stato naturale. Il pericranio in tutta altra parte che in quella ch'era stata la sede del tumore, era aderente all'osso. Finalmente non v'era sopra tutto il rimanente della testa nè infiammazione, nè gonfiezza
d'al-

d' alcuna specie . Si trovò sotto quella porzione del cranio da cui si era separato il pericranio , e donde i tegumenti erano stati portati via coll' incisione , un ristagno considerabilissimo della materia collocata tra la dura-madre , ed il cranio : ma in ogni altro luogo non eravi alcuna apparenza di male .

SECONDA OSSERVAZIONE.

Contusione con piaga .

Un uomo giovane , giocando alla piastrella , fu spinto a terra per una perpendicolare caduta d' una piastrella sopra la sua testa . Questa fecegli una larga piaga , che mandò abbondante sangue , ma che non divise il pericranio , e che per conseguenza non ispogliò il cranio . Gli orli della piaga furono riavvicinati , e mantenuti da un punto di sutura , fatto da un uomo , che si trovò a portata di somministrargli un pronto soccorso ; e l' ammalato , quantunque da principio stordito per il colpo , avendo copiosamente vomitato , si trovò subito in buono stato , e il giorno dopo ritornò alla sua opera , che era quella di maniscalco . La piaga fu medicata giornalmente dalla persona , che la aveva veduta prima , e che aveva fatto il punto della sutura , e la riunione parve farsi convenevolmente .

Ma nel sesto giorno , numerando da quello dell' accidente , lagnavasi di freddo e di debolezze . Allorchè aveva egli travagliato una mezza giornata circa , si sentiva fuori di stato di sopportare il calore della fucina , e di abbassarsi per ferrare un cavallo a causa del suo dolore di testa . Abbandonò adunque la bottega del suo padrone , si ritirò in casa sua , e mandò a cercare lo speziale che aveva medicato la prima volta . Non essendo stata esaminata con molta esattezza la piaga , sembrò guarita ; ed in conseguenza non fu considerata come la causa dell' indispo-

fizione, che tollerava allora il giovane, che fu medicato come se avesse una febbre prodotta dal freddo, o per qualche disordine nel vivere. Fu adunque salassato, e prese alcuni medicamenti; ma nel giorno terzo, cioè nel nono dopo l'accidente, divenendo il suo stato sempre più cattivo, ed essendo nell'impossibilità di supplire alla spesa, che ricercavasi trattenendosi in sua casa, si fece trasportare all'Ospitale di S. Bartolomeo.

Nel decimo giorno, contando sempre da quello in cui fu ferito, io lo vidi per la prima volta. Egli aveva una febbre considerabile: il suo polso era duro e veloce; la sua pelle era calda ed arida; animato era il suo volto; languenti erano i suoi occhi, e si querelava d'un gran dolore e d'uno stringimento per tutta la testa. La piaga era in apparenza, ma non realmente guarita. Io potei far passare al di sotto da una estremità fino all'altra una tenta, e sentii il cranio nudo in tutto il suo tratto. Allora feci un taglio in tutta la sua lunghezza. Ritrovai il pericranio caduto in putrefazione, e fino ad una estensione considerabile era distaccato dal cranio. Il colore dell'osso era pure alteratissimo, e per esaminarlo portai via, con una larga circolare incisione, tutta la porzione distaccata.

Dai sintomi, e dai fenomeni io nulla di buono pronosticai. L'ammalato fu nuovamente salassato: fecigli applicare un lavativo, e prendere un dolce purgante, che provocarono tre evacuazioni.

In quella notte ebbe un brivido, dopo di cui il suo dolore divenne più vivo, e la sua febbre più forte.

Nel giorno dopo di mattina, cioè nell'undecimo giorno, ebbe un altro brivido, e quando io lo vidi verso il mezzo giorno, era in un pessimo stato. Applicai una corona di trapano vicino alla futura sagittale da una parte, e diedi esito ad una picciola quantità di materia, che sotto la

fu-

superficie della dura-madre soggiornava . Dopo di essere stato leggermente medicato , se gli levò un altro poco di sangue da una delle vene jugulari , e gli feci bere frequentemente della mistura di sale d' assenzio .

Nel giorno seguente , cioè nel duodecimo , travagliò molto più : in conseguenza io applicai un' altra corona di trapano , ma nell' altra parte della sutura ; e con questo mezzo feci sortire una considerabile quantità di materia , che era accumulata tra il cranio e la membrana . Subito dopo quest' operazione ricuperò un poco l' uso della sua ragione , e parve che gustasse un poco di riposo ; ma la sera nuovamente successe il dolore con una grande violenza , ed ebbe un brivido , che durò un' ora circa .

Allorchè lo vidi il giorno dopo , cioè nel giorno decimo terzo , aveva totalmente perduto l' uso de' suoi sensi ; il suo polso era debolissimo , ed il suo corpo coperto d' un abbondante sudore freddo . Poco tempo dopo finì di vivere .

Sollevando la parte superiore del cranio , si ritrovò una quantità considerabile di materia sotto ciascun osso parietale , che aveva distrutta , fino ad una estensione considerabile , ma non nel luogo della sutura , la connessione della dura-madre con l' osso . Dal dritto lato una porzione della dura-madre , per la larghezza circa d' uno scellino , era caduta in putrefazione ; e sotto questa porzione alterata , eravi della materia tra le due meningi .

La connessione più forte della dura-madre col cranio nel luogo delle future , fa che essa si separi in questi luoghi difficilissimamente . Questa circostanza , unita alla situazione della sutura sagittale che è totalmente nella sommità della testa , rende spesse volte assolutamente necessaria l' applicazione del trapano sopra ciascun de' suoi lati . In fatti se abbiamo delle buone ragioni per sospettare un travasamento di sangue , od un ristagno di materia , in seguito d' un colpo ricevuto sopra questa sutura ,

e se non si applica il trapano che in una parte, egli è possibile che non si faccia l'operazione se non in quella parte, ove non vi è nè sangue, nè materia ristagnata, e per conseguenza questa farà senza successo: oppure, il travasamento può aver luogo in tutti due i lati, come anche la suppurazione; ed in questo caso, non solamente la perforazione in un solo lato non può servire intieramente all'indicazione, ma ancora l'ammalato perirà così certamente, come se non si fosse fatta cosa alcuna.

TERZA OSSERVAZIONE.

Contusione senza piaga.

Un fanciullo d'anni 9, incirca giuocando sotto un carro vuoto, le di cui frecce erano sostenute da un bastone, fu spinto a terra da una di quelle, che gli cadde sopra la testa. Fu egli stordito dal colpo per lo spazio d'uno, o due minuti, ma tosto ricuperò i suoi sensi. Ritornato a casa, siccome egli non aveva che una leggera gonfiezza nel luogo ove aveva riportato il colpo, sua madre contentossi di applicarvi sopra un panno lino stemprato nell'aceto; e vedendo l'apparenze d'una buona salute al termine d'un giorno o due, lo mandò alla scuola.

Cinque giorni passarono prima che di nulla egli si querelasse. Nel sesto giorno disse che si sentiva male alla testa. Vomitò la sua colazione, e non potè pranzare. Ma la sera parvegli sentirsi ancora molto bene.

Nel giorno settimo si lagnò ancora più del male di testa. Disse che sentivasi molto male, e che avea molto freddo. Fu posto nel suo letto, ma non v' incontrò alcun riposo. Siccome non aveva avuto il vajuolo, nè la rosolia, fu trasportato a casa sua, e fu curato come se egli andasse incontro ad una di queste malattie.

Passarono ancora tre giorni, e non apparì alcuna eru-

zione. La sua febbre conservò assolutamente il medesimo grado; ebbe frequenti disposizioni di vomitare; e nei corti istanti del sonno, che egli ebbe, fu estremamente agitato. Allora fu salassato per commissione del medico, se gli applicò nel dorso un vescicatorio, e prese alcuni rimedj febrifughi ordinarij.

Nel duodecimo giorno, contando da quello dell'accidente, fu attaccato da un brivido, che durò più d'un quarto d'ora, e dopo il quale il suo dolore divenne più acuto, e più forte la febbre. Se gli applicarono le mignatte nelle tempie per levare un poco di sangue, e si ordinarono alcuni altri rimedj.

Nel decimo terzo giorno, sul mezzodì, ebbe un altro brivido ancora più considerabile del primo, sì per la sua forza, come pure per la sua durata, e la sera passò nel delirio. Allora fu che, per azzardo, od altrimenti, si parlò del colpo ricevuto alla persona, che lo salassava, e questa persona desiderò che fosse esaminata la sua testa da un chirurgo. Fui chiamato io, e ritrovai all'incirca un terzo dell'osso parietale sinistro coperto da un tumore che non era che mediocrementemente alzato, e che rinchiudeva un fluido.

Dopo di avere osservata questa gonfiezza, e d'essermi informato del tempo, in cui sopravvenuto era l'accidente, dell'invasione, della violenza, e della durata de' sintomi, dichiarai senza esitanza che io riguardava il colpo, come l'unica causa di tutti i mali, che provava il fanciullo; che io sospettava che la porzione del cranio la quale copriva il tumore fosse scoperta, se non fosse offesa; che io anche credeva che una materia si formasse, o fosse di già formata sotto il cranio; finalmente che se l'ultima congettura era vera, altro mezzo non eravi per procurare di salvare il fanciullo che quello di fargli l'operazione del trapano.

Adunque i tegumenti furono divisi; e si trovò il cranio nello stato, che io aveva sospettato, cioè intieramente scoperto, e perduto il suo colore naturale. In conseguenza io mi credeva in dovere di perforarlo subito; ma siccome l'osso non era rotto, s'opposero i parenti a quest'operazione, e da un'altra parte il medico che curava il fanciullo, non avendo mai veduti casi di questa specie, e non comprendendone bene la natura, insieme co' suoi parenti pretese che l'operazione non fosse necessaria. L'operazione dunque non fu eseguita, e furono unicamente adoperti rimedj interni per procurare la guarigione.

Intanto la febbre si aumentò, le forze del fanciullo diminuirono proporzionatamente: stette nel delirio pel corso di tre giorni; in seguito cadde in uno stato d'insensibilità, e morì.

Essendo stato io contrariato, oso dire, senza proposito, per la maniera di governare l'ammalato, tanto più mi presi pensiero di ottenere la permissione d'esaminarlo dopo la sua morte.

Tutta la porzione della dura-madre che era stata sotto l'osso parietale sinistro, ed una parte dell'osso temporale era distaccata da queste ossa, e coperta d'una quantità considerabile di materia. Sotto la parte media del primo osso, la dura-madre era scolorita, e marciosa. Io con una lancetta aprii questa porzione scolorita, e ne sortì circa un cucchiajo di materia, che tra le meningi soggiornava. Tutte le altre parti contenute nel cranio erano nel loro stato naturale.

Allorquando io vidi il fanciullo per la prima volta, non v'era più speranza di poter essere sollevato colle evacuazioni, e i sintomi indicavano manifestamente il male, che aveva la sua sede sotto il cranio. Adunque altro più non rimaneva che la perforazione, la quale un qualche bene potesse procurare.

Io certamente non pretendo di dire che quest' operazione avrebbe salvato il fanciullo; sono anche portatissimo a credere che questa non sarebbe stata in seguito accompagnata da buon successo: ma nulladimeno essa era il solo mezzo, che si potesse convenevolmente impiegare; e per conseguenza conveniva porla in uso, in vece di perdere il tempo a fare uso di rimedj interni, da' quali alcun vantaggio sperar non si poteva.

QUARTA OSSERVAZIONE.

Contusione senza piaga.

Un operaio cadde da un tavolato alto di due piani, e questa caduta gli fece perdere per alcuni minuti l'uso de' suoi sensi. Ma li ricuperò in poco tempo. Fu salassato, e siccome aveva una contusione nel braccio destro, e nella fronte a parte destra, fu egli convenevolmente medicato da certa persona, che si trovava nel vicinato.

Nel giorno dopo, sentendosi bene, ritornò al suo travaglio, e lo continuò ancora pel corso de' cinque seguenti giorni.

Nel sesto giorno, trovandosi indispostissimo, venne all'ospedale per prendere opinione. Lagnavasi egli d'un dolore frequente, e lancinante nella testa, di vertigine, e di voglia di vomitare; e disse che tollerava una sensibile sensazione simile a quella, che ecciterebbe una corda, che ferresse il suo cervello. Di più, aveva egli nel lato destro della fronte un picciolo tumore, che non era nè teso, nè doloroso, ma che conteneva sensibilmente un fluido. Io lo determinai a lasciarmelo aprire; e trovai una picciola quantità d'un fluido nericcio, che copriva l'osso totalmente scoperto dal suo periostio. Dopo questa scoperta io levai tutto il tumore con un' incisione circolare; lo feci salassare dal braccio, levandogli quattordici oncie

di sangue ; se gli applicò in seguito un lavativo , fu collocato a letto , e se gli fece bere una tisana d' orzo .

La seguente mattina , cioè nel settimo giorno , il suo polso era pieno , duro , e frequente . Aveva molto poco riposato , e si trovava in una grande agitazione . Fu nuovamente salassato per ordine del medico , e gli feci prendere , ogni sei ore , la mistura di sale d' assenzio col rabbarbaro .

Nell' ottavo giorno se gli levò ancora sangue da una delle jugulari ; e siccome aveva il ventre chiuso , se gli diede un dolce purgante .

Nel giorno nono il suo polso era ancora più elevato e più duro , e la sua pelle più calda ed arida . Nuovamente fu salassato in una dell' arterie temporali in quantità di dodici oncie . La sera ebbe un brivido , dopo il quale laggiù che i suoi dolori erano cresciuti moltissimo .

Nel giorno dopo di mattina , cioè nel giorno decimo , la sua ulcera aveva un cattivo aspetto . Era pallida , spugnosa e vitrea ; ed il pericranio si separava dal cranio in qualche distanza al di là degli orli della piaga . Applicai allora una corona di trapano , e levai una porzione del cranio , sotto di cui ritrovai la dura-madre non avente più il suo colore vivo , e coperta di materia . Nella notte l' ammalato non gustò alcun riposo , e verso la mattina ebbe un altro brivido .

Nel giorno undecimo a mezzo dì il suo stato divenne evidentemente più pericoloso per tutte le viste . Più acuto era il suo dolore , più gagliarda la sua febbre , e la sua ulcera così cattiva quanto mai era possibile . Applicai la corona del trapano , la più grande che potei ritrovare , e levai un' altra porzione del cranio più vicina all' osso temporale ; e col mezzo dell' apertura diedi esito ad una quantità considerabile di marcia . Fatto questo , e ritrovando il polso dell' ammalato ancora elevato e pieno ,
gli

gli levai altre dieci oncie di sangue, e gli feci praticare un lavativo. La sanguigna evacuazione gli produsse un deliquio che durò alcuni minuti, dopo i quali disse, che credeva che la sua testa fosse sollevata. Nell'avvicinarsi della sera ritornò il dolore, ed in conseguenza gli si applicarono alcune sanguisughe alle tempie.

In quella notte ebbe egli un sonno un poco più tranquillo, e nella mattina del decimo secondo giorno disse che la sua testa era totalmente sollevata. Era fatta, per mezzo dell'apertura del cranio, una grandissima evacuazione di materia, ed io credetti di scoprire che la piaga de' tegumenti offriva un aspetto più favorevole. Feci gli osservare una regola di vivere convenevole. Prese egli nel principio abbondantemente la mistura di sale d'assenzio: allorchè fu totalmente sollevato dal suo dolore, il medico gli ordinò la China-China, e nello spazio di alcuni giorni, tutti i cattivi sintomi si consumarono.

Questo caso, che terminò così felicemente, non avrebbe egli potuto avere le conseguenze le più funeste, se si fosse trascurato di fare così arditamente la perforazione del cranio, e se non si fosse usato con frequenza il salasso?

QUINTA OSSERVAZIONE.

Contusione con piaga.

Un uomo giovane di circa anni venti fu gettato da un cavallo focoso contro uno degli steccati di Smithfield. Considerabile fu il colpo; per un' ora perdette l'uso de' suoi sensi, ed in questo stato fu trasportato all'ospedale di S. Bartolomeo.

Aveva una piaga larga in un lato della fronte, ove la pelle era in parte lacerata, ed in parte rovesciata sotto l'occhio. Le labbra della piaga furono riavvicinate

l'u-

l'una all'altra, per quanto fu mai possibile, dalla persona che lo vide la prima volta; ma eravi una tal perdita di sostanza, che lasciava necessariamente l'osso allo scoperto per la larghezza d'un scellino.

Tosto che la piaga di questo giovane fu esaminata, fu posto a letto, e salassato.

Nel giorno dopo, il suo polso essendo duro e pieno, fu nuovamente salassato, e gli si diede un lavativo, un dolce purgante, ed alcuni febrifughi rimedi.

Nel terzo giorno, la porzione de' tegumenti offesa, e quella parte del volto essendo gonfiatissime, si applicò un cataplasma caldo sopra l'apparecchio, e si fecero delle fomentazioni sopra la parte. Finalmente nei cinque giorni seguenti tutto parve andar così bene, che si credette che l'ammalato si ristabilirebbe intieramente in poco tempo.

Ma nel nono giorno si lamentò di sentirsi male: disse anche che aveva male alla testa, e che nulla avea dormito nella precedente notte. Avea egli la febbre, calda era la sua pelle, e duro e pieno il suo polso. In seguito fu ancora salassato; gli si applicò un lavativo, e fu tenuto in una dieta molto rigorosa.

Nel decimo giorno la notte ebbe un freddo, che, come egli disse, s'impadronì di tutto il suo corpo, e dopo di cui crebbe considerabilmente il suo dolore.

Nel giorno undecimo la sua ulcera parve estendersi, ne sortì una marcia sottile in luogo d'una materia lodevole; i pannolini, co' quali medicavasi, a tutte le parti si attaccavano fortemente; e la sua superficie di vermiglia, e piena di piccioli grani carnosì, com'era prima, divenne spugnosa, e prese un colore cattivo. In quello stesso giorno ebbe parimente un altro brivido.

Nell'indimani, cioè nel duodecimo giorno, si fece per lui una conferenza. Aveva allora molta febbre, e prova-

va un gran calore . Il suo volto era animatissimo , e se gli cominciava a scoprire una risipola sopra sue palpebre . Cattivissima era la sua ulcera ; e l' osso scoperto aveva talmente perduto il suo naturale colore , che dimostrava lo stesso aspetto , come se si fosse veduta una materia a traverso la sua sostanza . *Consideratis considerandis* , si concluse che non vi era più altro mezzo per tentare di salvargli la vita , che la perforazione del cranio . L' operazione fu adunque tosto eseguita , e gli si trovò una quantità di materia sopra la dura-madre .

Pel corso di molti giorni fu l' evacuazione considerabile , e lo stato dell' ammalato era sempre pericolosissimo .

Null' ostante nel giorno decimo ottavo la febbre lo abbandonò , si sentì sollevato , l' evacuazione diminuì , la sua ulcera prese un aspetto favorevole , e potè dormire naturalmente . Dopo questo tempo non si manifestò più alcun sintomo fastidioso , ed il giovane non stette lungo tempo a ristabilirsi .

SESTA OSSERVAZIONE.

Contusione senza piaga .

Un garzone d' anni dodici circa , tenendosi a lato d' un uomo , che giocava alla palla , ricevette un colpo d' un bastone sopra la fronte . Perdetto tosto la cognizione ; e siccome alcuno degli astanti non sapeva nè il suo nome , nè la sua abitazione , così fu trasportato all' ospedale . Aveva ricuperato l' uso dei sensi prima d' esservi giunto ; ma la parte in cui aveva ricevuto il colpo essendo moltissimo gonfia , fu medicato , fu salassato , e fu obbligato a starsi a letto .

Allorchè io lo vidi nel giorno dopo di mattina , non ave-

aveva alcun male, eccettuata la gonfiezza della fronte, sotto la pelle della quale sembrava che vi fosse una quantità molto considerabile di sangue travasato, e coagulato. Il suo polso per altro era pieno e forte. Per conseguenza fu salassato di nuovo; e siccome erano due giorni, che non scaricava, se gli fece applicare un lavativo, ed in seguito un purgante leggero.

S' applicò senza interruzione sopra la sua fronte un unguento discussivo; ed atteso che era egli d' un temperamento stitico, si purgò una volta nello spazio di due, o tre giorni.

Nel nono giorno, contando da quello dell' accidente, fu licenziato dall' Ospitale.

Ma nel decimo quarto vi ritornò, lagnandosi di lassezza, di vertigine, e di male di testa. Allora fu affidato alle diligenze d' un medico. Fu salassato, fecesi vomitare, fu purgato, e prese tutti i rimedj convenevoli. Nulladimeno egli rimase totalmente nel medesimo stato per corso di tre, o quattro giorni, cioè ebbe la febbre, colla pelle sì calda, ed un polso sì veloce, che i momenti del sonno, che potè avere, furono corti e passati nell' agitazione.

Nel giorno decimo settimo ebbe un brivido leggero. Durante questo e dopo, il suo dolore di testa fu molto più acuto.

Nel giorno seguente tutti i sintomi febbrili divennero molto più gravi.

Nel giorno decimo nono disse che la sua fronte nel toccarla era sensibile, e si lagnò d' un dolore di testa considerabile ed universale. Fu salassato nuovamente, e fu più indebolito dall' evacuazione di quello che io non lo avrei creduto, ma non ne seguì alcuna diminuzione ne' sintomi. La notte il suo sonno fu conturbatissimo e di cortissima durata.

Ver-

Verso la mattina ebbe due distinti brividi , ed allora quando lo vidi a mezzogiorno , cioè il giorno vigesimo , la sua fronte parvemi un poco gonfiata . I sintomi , che continuavano , e divenivano anche più gravi , e il di più che rimarcaï nella fronte , mi fecero riguardare come una cosa quasi certa che fosse egli offeso nelle parti situate immediatamente sopra il cranio , o al di sotto di quest' osso . Io dunque divisi i tegumenti per esaminarlo ; e ritrovai una picciola quantità d' un fluido tenue , e scolorito tra esso e il pericranio , che n' era distaccato nella larghezza d' uno scudo , ed anche più .

Questo parvemi evidentemente dimostrare la natura del caso , e di non lasciare all' ammalato altra risorsa che quella dell' operazione del trapano . In fatti subito la praticai , e diedi esito alla materia formata ed accumulata tra l' osso e la dura-madre . Durante la settimana , in cui seguì l' operazione , l' evacuazione fu considerabile , ed il giovane fu in grande pericolo ; ma dopo questo spazio di tempo si diminuì la suppurazione , s' incarnò la dura-madre molto bene , e l' ammalato si ristabilì , continuando le diligenze convenevoli , e il frequente uso della decozione della China-China .

SETTIMA OSSERVAZIONE.

Contusione senza piaga .

Un uomo del vicinato di Saint-Giles ebbe con sua moglie una contesa , in cui egli la percosse sopra la testa con un bastone . Il colpo fu violento , ma siccome non la gettò a terra , e non fecegli colare alcuna goccia di sangue , pose soltanto fine alla contesa , e non vi fu altra questione . La moglie continuò , come al suo solito , a vendere dell' erbe , e dei legumi nelle strade ; e passò una
set-

settimana, per servirmi delle sue espressioni, ora bevendo, ora vivendo con sobrietà.

Ma nel giorno ottavo, numerando da quello dell' accidente, si trovò ella così male, che venne all'ospedale per esservi accettata. Un medico ne prese tosto la cura, perchè la credette attaccata soltanto dalla febbre.

Nel giorno seguente, cioè nel decimo dopo l' accidente, la serva che custodiva gli ammalati della camera, ove questa femmina era collocata, si accorse, tagliando i suoi capelli che erano ripieni di pidocchi, d' una gonfiezza che mi pregò di esaminare. Essa non aveva che un' elevatezza mediocre, la sua larghezza era uguale a quella della palma della mano all' incirca, ed era precisamente situata a traverso della futura sagittale. L' ammalata aveva allora il polso duro e pieno, la pelle calda e secca, nera la lingua, frequenti stimoli al vomito, una grande sete, un dolore acuto di testa, e non poteva dormire. Dopo questi sintomi, i fenomeni, che io osservava, e ciò che l' ammalata ci disse allora per la prima volta del colpo, che aveva ricevuto, io conobbi senza esitanza alcuna che questo era la causa di tutti i mali che tollerava.

In quella notte ebbe essa un gran brivido; e nel giorno seguente, cioè nell' undecimo, una risipola copriva una parte del suo volto. Aprii il tumore, e ritrovando l' osso scoperto, levai via i tegumenti con una grande incisione circolare. In seguito applicai una corona di trapano a lato della futura sagittale, e riconobbi la dura-madre, il di cui naturale colore era alterato, e ch' era coperta di materia. Passò l' ammalata la notte seguente molto male; soffrì un vivo dolore, niente riposo, ed ebbe due brividi.

Allorquando la vidi nel giorno seguente, tutta la sua faccia era coperta da una risipola, ed era gonfiata in
gui-

guisa che non poteva aprire le palpebre . Applicai una corona di trapano all' altro lato della futura , ed osservai il medesimo fenomeno , cioè una materia , che copriva la superficie della membrana .

Tre volte nei due ultimi giorni era stata salassata , ed aveva preso costantemente i rimedj , che le aveva ordinato il medico coll' intenzione di diminuire la sua febbre , e di tenerle il ventre libero . Null' ostante i sintomi niente della sua forza perdettero ; proferiva essa delle parole senza alcuna conseguenza , non dormiva neppure un istante , dimandava continuamente da bere , e la piaga de' tegumenti presentava un pessimo aspetto . Siccome la porzione dell' osso scoperta dall' amputazione de' tegumenti lasciava un luogo sufficiente per l' applicazione dello strumento , io feci una terza apertura vicino alla prima ; e tosto ne sortì una così grande quantità di materia , che mi persuase che l' accidente avrebbe un termine funesto .

Nell' indimani , il braccio e la destra gamba divennero paralitici .

Nel giorno seguente , dopo d' essere stata in delirio , cadde in uno stato assoluto d' insensibilità : la sua respirazione fu corta e laboriosa , picciolo ed intermittente divenne il suo polso , e il freddo s' impossessò delle sue estremità .

Finalmente nel giorno decimo sesto , contando da quello dell' accidente , ella morì . Aprendone la testa , ritrovai la dura-madre coperta di materia sotto tutta la superficie interna dell' ossa parietali . Ma la forte aderenza del seno longitudinale colla futura sagittale aveva impedita la comunicazione tra i due fochi della materia .

OTTAVA OSSERVAZIONE.

Contusione con piaga.

Un uomo lunatico gettossi dalla finestra d' un secondo piano nella strada ; e in questa caduta la sua testa urtò da principio contro un' insegna di ferro , ed in seguito contro un tavolato .

Fu egli alzato senza sentimento , con tre piaghe nella testa , una precisamente sopra la tempia destra , e due sopra la sommità della testa . Erano queste picciole , ed il pericranio non era diviso in alcuna . Rimase senza cognizione dodici ore circa ; ma essendo stato salassato due volte copiosamente in questo spazio di tempo , ricuperò i sensi , senza dare per altro alcun segno di ragione . Passò due giorni e due notti nella più grande confusione , e nella più grande agitazione ; due persone mai non l' abbandonarono , ed erano continuamente occupate a tenerlo . Finalmente coi replicati salassi , e con l' oppio , che se gli diede in gran dose , si giunse a farlo dormire . Riposò circa dodici ore , e si risvegliò perfettamente tranquillo , e in possesso di tutta la sua ragione .

Nel sesto giorno , dopo quello della caduta , le sue piaghe erano in buonissimo stato , e sembravano di guarire senza alcun altro accidente . L' ammalato camminava pure molto bene , e possedeva affatto la sua ragione e il suo giudizio . Avrebbe egli voluto che i suoi parenti e i suoi amici gli avessero permesso di fare un picciolo passeggio nella campagna ; ma temendo che egli potesse avere un qualche male occulto , lo consigliai di starsene tranquillo un poco più lungo tempo , e di vivere con molta precauzione . Questo mio avvertimento fu seguito .

Nel giorno decimo dopo quello dell' accidente , perdette
l' ap-

l'appetito, sembrò tristo e languente, fuggì la società, non volle mangiare, si querelò d'un male di testa, e disse che non aveva dormito. Era passato sì poco tempo, dopo che erasi sconcertato nel suo spirito, che e dalla maniera della sua condotta, e dal suo aspetto io sospettai il ritorno della sua pazzia. Lo feci nuovamente salassare; raccomandai che se gli facesse osservare una dieta rigorosa, e pregai suo fratello, che era speziale, di dargli un oppiato, mettendolo in letto.

Nel giorno seguente, cioè nell'undecimo, disse che il suo male di testa gli aveva ancora impedito di dormire tutta la notte, e che sembrava che il suo cervello fosse compresso, e ferrato in tutto il suo contorno da una corda. La sua pelle era calda, il suo polso duro e frequente; in picciola quantità era la sua urina, e moltissimo colorita: l'aspetto, che presentavano le piaghe de' tegumenti, non era più in guisa alcuna così favorevole, come era stato fin a quel tempo, ed avendone esaminata colla mia tenta una che sembravami la più spugnosa, e più pallida che l'altre, ritrovai al disotto il cranio nudo fino ad una certa distanza. Col consenso dell'ammalato, e quello di suo fratello, levai tutti i tegumenti, che coprivano l'osso scoperto, e trovai che il suo colore era considerabilmente alterato. Lo feci salassare di nuovo, e lo pregai di prendere spesso fino al giorno seguente del sale d'assenzio col succo di limone.

In quella notte ebbe egli un gran brivido; e nel giorno dopo trovandolo in istato più cattivo e più agitato, feci la perforazione del cranio. La porzione della dura-madre corrispondente all'apertura, aveva un colore oscuro, ed una materia sembrava coprire la sua superficie, ma in picciola quantità. Fu medicato leggermente, ed atteso che il suo polso poteva sopportare qualche evacuazione, se gli levarono ancora otto oncie di sangue.

Nel giorno seguente di mattina, cioè nel decimo terzo, ebbe un brivido anche più considerabile: il suo dolore di testa fu più acuto, la sua febbre più forte, e l'ulcera era così cruda in tutta la sua estensione, che non se ne distaccò il panno lino, se non con difficoltà. Applicai ancora una corona di trapano, e feci le medesime osservazioni, cioè che la dura-madre aveva perduto il suo vivo colore, e che eravi una picciola quantità di materia.

Nella sera ebbe un altro brivido, e nel giorno seguente fu apertamente in peggior stato. Convinto io dai sintomi, che era egli in pericolo, e credendo moltissimo, che vi fosse in qualche parte una raccolta di materia, la quale non potesse sortire dalle due aperture già istituite, azzardai di farne una terza, e così larga quanto era mai possibile. Questa per verità diede tosto esito ad una gran quantità di marcia.

Nel termine di sette, o otto ore, io vidi di nuovo l'ammalato, e lo trovai più ben disposto, e più tranquillo. Aveva dormito quasi un' ora, e il suo polso non era nè così rapido, nè così duro.

Nella sera riposò di più; e nel giorno seguente di mattina rispose a tutte le questioni, che gli furono fatte, in modo da convincere tutti gli astanti, che stava certamente meglio.

Finalmente per abbreviare questo racconto, aggiungerò solamente, che per molti giorni l'evacuazione fu considerabile, che questa in seguito diminuì a gradi, che tutti i sintomi diminuirono pure insensibilmente; e l'ammalato non tardò colle cure convenevoli a stabilirsi bene.

Allorchè quest'ammalato fu attaccato da' suoi primi sintomi, io non ne sospettai la vera causa. La sua vigilia, la sua ansietà, la sua taciturnità, la sua straordinaria ripugnanza a rispondere alle ricerche, che se gli facevano, mi parvero annunziare semplicemente un rit-

no della sua mania. In questa supposizione gli diedi l' oppiato, credendo che sarebbe molto utile di potere procurargli il sonno. Ma allorchè vidi una mutazione nelle disposizioni della piaga; e quando riconobbi che il pericranio aveva abbandonata la sua aderenza all' osso, più non dubitai, che qualunque fosse la causa che avesse potuto concorrere a porlo nello stato fastidioso, in cui egli era, tutti gli accidenti, che egli soffriva, potessero naturalmente essere riguardati, come risultanti dagli effetti della sua caduta; ed io giudico che dovette egli la conservazione della sua vita alla cura, che gli feci, la quale era una conseguenza del mio ragionamento.

NONA OSSERVAZIONE.

Contusione con piaga.

Un uomo della guardia, la di cui posta è in Whitechapel, andò in una baruffa tra alcuni marinari, che erano ubriachi, e ricevette molte ferite e molti colpi nella testa. Sortì da alcuni luoghi tanto sangue, che fu trasportato nel giorno seguente all' ospedale di S. Bartolomeo in uno stato di grandissima debolezza.

Alcuna delle piaghe, che erano al numero di cinque, non aveva passato il pericranio, ma tutta la testa era confusa e gonfiatissima. Questi, rapporto a qualunque altra cosa, era in molto buono stato, cioè non si lagnava nè d' ansietà, nè d' altra specie di dolore, se non di quello, che necessariamente producono le piaghe e le contusioni; e dall' altra parte godeva intieramente e perfettamente l' uso dei suoi sensi. Siccome aveva egli avuto una gran perdita di sangue, e aveva già più di sessanta anni, io mi contentai, senza impiegare alcuna altra evacuazione, di medicare la sua testa superficialmente, e di farlo stare a letto. Nel termine d' una settimana in circa la gon-

fiezza universale della sua testa era quasi consumata, e tutte le piaghe erano nel punto di guarire. Allora egli trasgredì le leggi dell' ospitale, passando fuori da detto luogo tutta la notte; e fu licenziato.

Ma nel giorno decimo quinto, numerando da quello dell' accidente, ritornò da me lagnandosi di male nella testa, di vertigine, d' ansietà, di debolezza, di perdita d' appetito, e di vigilia.

Tutte le piaghe, eccettuata una, erano perfettamente guarite, e questa aveva la sua fede sopra la parte superiore dell' osso parietale destro. Era essa cruda, spugnosa; e le carni erano d' un tal colore, e d' una tale consistenza, che io fui disposto a credere, considerando nel medesimo tempo i sintomi generali, che avesse al di sotto una qualche lesione. Feci rientrare l' ammalato nell' Ospitale: subito gli levai una porzione circolare de' tegumenti, che comprendeva la piaga, e trovai il pericranio ed il cranio nello stato, che io aveva sospettato, cioè il primo alterato e distaccato, ed in conseguenza l' altro scoperto. Nè l' età, nè il temperamento, nè lo stato dell' uomo mi parvero proprij a fargli sopportare un' abbondante evacuazione, e non credei favorevole la circostanza per tentare un' esperienza. Aprii dunque con una corona di trapano, nel suo mezzo, la porzione scoperta dell' osso; e la picciola quantità di materia, che trovai sopra la superficie della dura-madre, giustificò assai il mio modo d' operare. La testa fu medicata superficialmente; gli levai un poco di sangue da un braccio, e fecigli fare un lavativo per provocare un' evacuazione.

Passò male la notte seguente. Ebbe un brivido ma leggero, non riposò alcun momento, e si lagnò d' un gran dolore di testa. La membrana nuda aveva un aspetto crudo, mandava fuori una marcia sottile, e si appoggiava fortemente contro gl' orli dell' osso.

Nel

Nel giorno seguente fu nuovamente salassato, perchè il suo polso era elevato considerabilmente. Ebbe dopo il mezzo giorno un altro brivido. Il dolore e la febbre si fecero più acuti.

Nel giorno decimo ottavo, trovandolo in peggiore stato per ogni aspetto, feci un'altra apertura al cranio, precisamente al di sotto della prima, e per mezzo di questa diedi esito ad una più grande quantità di materia, che la dura-madre aveva ritenuta sino a quel tempo, applicandosi fortemente contro gli orli del foro.

Nel vigesimo giorno stette un po' meglio, ma fortissima fu la sua febbre; e la dura-madre, come pure la piaga de' regumenti, presentava un aspetto cattivo. Sospettando dunque che ancora sotto il cranio vi fosse una maggior quantità di materia, ed essendo convinto che non vi era certamente altro mezzo per procurare di salvare l'ammalato, feci una terza apertura appunto a lato della seconda. Per verità procurò questa una così grande evacuazione di marcia, che io temeva molto che l'estensione del foco non fosse troppo grande, perchè i soccorsi dell'arte divenissero efficaci: nulladimeno restai felicemente ingannato, perchè in capo di alcuni giorni tutti i malvagi sintomi sparirono gradatamente, e l'ammalato si ristabilì perfettamente bene.

Riflettendo a tutte le circostanze da cui questo caso fu accompagnato, io sono convinto che questo uomo sarebbe morto per l'accumulamento, e pel soggiorno della materia, se non si fosse affatto aperto il cranio: e son anche persuaso che le due prime aperture sarebbero state insufficienti per salvarlo, e che egli fu debitore della sua vita alla terza, per mezzo di cui fu portata via una più grande porzione dell'osso.

Questo punto di pratica non ha sufficientemente tirata a se l'attenzione dei Pratici, e non è stato abbastanza trattato

dagli Autori , o almeno da quelli di questo paese . Molti Chirurghi , che vedono in alcuni casi l' utilità d' una simile pratica , e che sono convinti della sua necessità , non hanno certamente autorità , che possano giustificarli , qualora essi la propongono , o la eseguiscano , e quest' è la causa , dalla quale dipende in parte il discredito in cui è caduta l' operazione del trapano . I pratici hanno generalmente il timore di fare più d' una apertura , ed ordinariamente quella , che fanno , è picciola . Ora se l' infiammazione ha qualche estensione , o se la quantità di materia è considerabile , questa picciola apertura deve essere insufficiente , tanto pel sollievo della membrana tesa ed infiammata , quanto per l' evacuazione del fluido ; e la sola risorsa probabile , che possa avere l' ammalato , consiste nel taglio d' una porzione considerabile dell' osso . Quest' è ugualmente vero nel caso di stravasamento del sangue o della serosità , come nel caso d' ascesso .

DECIMA OSSERVAZIONE.

Contusione con stravasamento .

Un artefice , che travagliava nell' alto d' una casa , cadde col tetto , che si sprofondò . Fu egli levato da terra senza cognizione , ed in questo stato fu trasportato all' ospedale .

Aveva sopra le differenti parti del suo corpo molte piaghe , e molte contusioni , ma niuna di quelle sembrava essere d' una grande conseguenza . Aveva quattro piaghe nella testa ; una d' una certa estensione nella parte superiore dell' osso frontale , vicino alla futura coronale ; due sopra il parietale sinistro ; un' altra nel lato destro della testa , precisamente al di sopra dell' orecchio , e si vede-

va una picciola contusione nella parte superiore dell' osso occipitale . Il pericranio non era diviso se non nella piaga , che aveva la sua sede appresso la futura coronale .

Le piaghe e le contusioni furono medicate ; si salassò copiosamente l' ammalato , se gli applicò un lavativo , e se gli fece prendere a bicchieri una mistura purgativa , finchè fece uno scarico per l' ano .

Nel giorno seguente era egli nello stato medesimo . Era totalmente privo dell' uso dei sensi , aveva il russare apopletrico ; il polso era pieno ed intermittente , e la sua respirazione un poco laboriosa . Ebbe quattro , o cinque scarichi abbondanti , ed in conseguenza si tralasciò l' uso della mistura purgativa . Ma se gli levarono ancora sedici oncie di sangue da una delle vene jugulari ; e si replicò questa evacuazione nella sera dello stesso giorno in quantità di otto oncie .

Nel terzo giorno , atteso che era egli ancora in uno stato assoluto di stupidezza , che involontariamente spandeva le sue urine e li suoi escrementi , e che il suo polso era sempre pienissimo , io gli aprii le due arterie temporali , e se gli levarono quattordici oncie di sangue .

Nel quarto giorno , non trovando alcun cangiamento , ed essendo persuaso che il suo stato non potrebbe divenire quasi più cattivo , mi determinai ad aprire il cranio ; ed in conseguenza applicai una gran corona di trapano sopra la parte superiore dell' osso frontale , ove era stato diviso il pericranio . Ritrovai la dura-madre leggermente coperta da un sangue cagliato ; ed avendolo levato in parte , con questo mezzo facilitai l' evacuazione della maggior quantità di questo fluido .

Nel giorno seguente , cioè nel quinto , ritrovando che l' evacuazione che erasi fatta in tutta la notte era sanguigna , e che lo stato dell' ammalato non era in alcun modo più vantaggioso , credetti di avere sufficienti ragioni

per replicare l'operazione, la quale in fatti io feci a lato, e al di sotto della prima; e siccome il colpo, da cui la piaga era stata prodotta, sembrava aver portato la sua direzione precisamente sopra la sommità della testa, io feci una terza apertura all'osso parietale a lato della futura. Osservai sopra la dura-madre, per mezzo di queste due ultime operazioni, come per mezzo della prima, un leggero strato di sangue coagulato.

Nel giorno seguente, cioè nel sesto, l'ammalato aprì gli occhi.

Nel settimo giorno, alla mattina, parlò.

L'evacuazione del sangue continuò pel corso di molti giorni, e nel termine d'una settimana circa cessò. La dura-madre poi, e la piaga de' tegumenti presentarono un aspetto così favorevole, quanto si potè mai desiderarlo; l'ammalato sentivasi sollevato, e godeva della sua ragione.

Ma nel giorno decimo ottavo lagnossi d'un dolore universale nella testa; provava delle ansietà, aveva delle disposizioni al vomito; disse che aveva freddo, e che si sentiva mancante di forze.

Nel giorno decimo nono il suo volto fu animato, la sua pelle calda, il suo polso veloce, e duro. Fu salassato, gli fu praticato un lavativo, e se gli fecero prendere alcuni rimedj febrifughi.

Un giorno, o due passò l'ammalato in questo stato; la febbre non fu violenta, ma lungi dall'essere remittente andò essa crescendo. Il suo dolore, senza essere acuto, fu assai considerabile per privarlo del sonno. Ebbe dei piccioli brividi irregolari, la sua debolezza fu eccessiva, e non ebbe alcuna traspirazione.

Finalmente nel giorno vigesimo primo comparve nella parte superiore dell'osso occipitale al destro lato, ove aveva egli avuto una picciola contusione, un tumore sì caratterizzato, che mi convinse che la causa dell'ultimo

mo cangiamento nello stato dell' ammalato aveva la sua sede al di sotto. Egli era mediocrementemente elevato, e conteneva una piccola quantità di marcia; ma copriva una porzione d' osso, da cui erasi separato il pericranio. Tagliai i tegumenti; ed avrei tosto applicato una corona di trapano, se l' ammalato non si fosse opposto con ostinatezza.

Nel giorno venticinque perdette l' uso del braccio e della gamba sinistra, e nello stesso tempo il lato destro fu attaccato da convulsioni frequenti.

Questa paralisia, e questo spasmo durò fino al giorno vigesimo settimo.

Nel vigesimo ottavo morì.

Esaminando la sua testa, ritrovai un ristagno di materia sotto la parte nuda dell' osso occipitale: la porzione della dura-madre, che questa materia copriva, era in uno stato di suppurazione e di putrefazione; ed eravi un picciolo cucchiajo circa di materia tra le meningi, precisamente sotto la porzione alterata della dura-madre. Tutto era assolutamente in buono stato, e senza alcuna lesione, nella parte in cui il travasamento sanguigno aveva avuto luogo.

Sembrami che si distingua in questo caso, quanto mai chiaramente è possibile, lo stravasamento sanguigno e i suoi effetti, dallo stato infiammatorio della dura-madre e le sue conseguenze. Tutti i primi fenomeni furono prodotti dalla semplice pressione, che esercitò il sangue travasato; ed a questo stravasamento unicamente conviene attribuire la perdita totale dell' uso dei sensi accompagnata dai principali sintomi d' una interrotta circolazione. L' operazione del trapano sopra la parte del cranio, in cui aveva luogo il travasamento, fece felicemente cessare questi sintomi, procurando una uscita al sangue; e sembrava che l' ammalato sarebbe bentosto ristabilito, quando i mali provenienti dalla suppurazione infiammatoria della dura-madre, in seguito della contusione, che aveva avuto luogo

go in un' altra situazione , cominciarono a manifestarsi . Egli è vero che questi comparirono più tardi , e che non crebbero ad un grado così alto come ne' casi i più ordinarij ; ma conviene anche fare attenzione alla cura , che aveva sopportata l' ammalato , ed all' evacuazioni , che erano state fatte fino allora . Nulladimeno ebbero essi il loro carattere vero e naturale , cioè il carattere febbrile ed infiammatorio , e il loro termine il più frequente . Io non posso giudicare dell' effetto che avrebbe prodotto l' operazione del trapano sopra l' osso occipitale ; ma temo molto che essa non sarebbe stata che d' un mediocre vantaggio , perchè la materia era non solamente sopra la dura-madre , ma ancora al disotto , e questa membrana era anche essa sconcertata .

UNDECIMA OSSERVAZIONE.

Contusione con piaga.

Un carrettiere da birra , ubbriaco , dormendo sopra la sua carretta cadde , e la sua testa fu talmente compressa tra la ruota ed un palo , che una porzione considerabile de' tegumenti col pericranio fu lacerata , e separata da ciascun osso parietale .

Fu egli trasportato all' ospedale senza cognizione . Fu salassato largamente . La porzione de' tegumenti separata fu portata via , perchè era così contusa e talmente lacerata , che non eravi alcuna speranza di procurarne la riunione , e l' osso fu medicato con un pannolino asciutto .

Nel giorno seguente l' ammalato andò così bene , ed aveva talmente recuperato l' uso de' sensi , che fui disposto a credere che i sintomi dell' ultima notte fossero dipendenti in gran parte dalle bibite ,

Nello spazio di dieci giorni gli orli de' tegumenti tagli-

gliati presentarono l'aspetto il più favorevole, ed offrirono tutti i fenomeni d'un' ulcera esistente in una persona sana. Uno dell' ossa parietali sembrava disposto a coprirsi di carne, senza alcuna esfoliazione; ed una scaglia sembrava distaccarsi dall'altra.

Nel decimo terzo giorno l' ammalato era in così buono stato, che pregò di lasciarlo sortire dall' ospedale, perchè aveva una numerosa famiglia da mantenere col suo travaglio; ma le ulcere erano ancora così considerabili, e io era stato sì spesso volte ingannato dall' apparenze fallaci in simili casi, che lo persuasi di trattenervisi ancora una settimana.

Nel giorno decimo sesto si lamentò molto di male alla testa. Disse che si sentiva freddo, e di mala voglia.

Nel decimo settimo giorno la superficie dell' ulcere cessò d' essere vermiglia, e piena di piccioli granelli, ed altro non sortiva se non che una marcia fortile ed abbondante, in luogo d' una materia lodevole. Allora io salassai copiosamente l' ammalato, e lo feci stare a letto.

Nel giorno medesimo verso la sera ebbe egli un brivido, e nel giorno seguente due altri. L' osso parietale, cioè il sinistro, che fino allora sembrava disposto a coprirsi di carne, senza sfogliarsi, presentò un aspetto così cattivo, che avrei in quel luogo applicato subito una corona di trapano, se l' ammalato non si fosse opposto. Furono praticati tutti gli altri mezzi, ma inutilmente. L' ulcera del lato destro della testa continuava a conservare un buon aspetto; ma il pericranio abbandonava la sua aderenza quasi in tutto l' osso parietale sinistro, e quest' osso non aveva in alcuna guisa l' apparenza d' osso sano.

Nel giorno vigesimo terzo, contando da quello dell' accidente, l' ammalato morì, dopo di avere avuto il braccio e la gamba destra paralitica fin dal giorno vigesimo primo.

Le

Le apparenze esteriori delle due ulcere, come pure quelle delle due ossa, furono così differenti, che ebbi la curiosità di esaminare lo stato delle parti situate sotto ciascuna di quelle. Dalla parte destra la dura-madre era aderente, e in uno stato sano e naturale. Dal lato sinistro era separata quasi da tutta la superficie dell'osso, abbondantemente coperta da materia, e putrefatta nella larghezza di un mezzo scudo circa. Sotto la porzione putrefatta della dura-madre, la pia-madre era medesimamente sconcertata; ed erasi ancora formata una certa quantità di materia sopra la superficie del cervello.

L'osservazione seguente s'è fatta nell'ospedale di S. Bartolomeo, mentre io mi trovava ritirato in casa per malattia. Per conseguenza il dettaglio, che riguarda l'ammalato, mentre era vivo, mi è stato somministrato da M. Earle mio scolaro; e l'informazione su i fenomeni, che si rimarcarono dopo la sua morte, è del fu dotto M. Partridge, che assisteva a M. Earle nell'esame del cadavere.

DUODECIMA OSSERVAZIONE.

Contusione con piaga.

Nel giorno decimo di febbrajo dell'anno 1765., Giovanni Biggs giovane di tredici anni circa, faceva girare un cavallo in un molino. Il cavallo, che non era acostumato a questo maneggio, corse molto veloce, e il giovane fu gettato a terra da un colpo ricevuto da una qualche parte della macchina, in cui correva il cavallo. Questo colpo fu così violento, che rimase privo dell'uso de' sensi per qualche tempo, cioè fino al momento, in cui giunse uno per vedere per qual ragione il molino andasse così rapidamente. Aveva egli una leggera piaga nel lato destro della testa, senz'alcun altro segno

gno apparente di lesione. Nel termine di alcune ore, col mezzo del salasso, parvegli sentirsi molto bene. La piaga fu medicata pel corso d'una settimana da uno speziale, e in quest'intervallo dimostrava di non avere alcun'altra malattia, eccettuato un leggero male di testa, di cui lagnavasi qualche volta.

Nulladimeno, siccome la piaga non guariva con prontezza, e siccome le persone, presso le quali egli era, non avevanlo preso al servizio che per condurre il cavallo del molino, si stancarono di custodirlo non essendo più in stato di essere loro utile, e fu condotto all'ospedale. Non era molto estesa la sua piaga; e quantunque non sembrasse avere alcun altro malore, essa stette quasi tre settimane a guarire.

Nel giorno ottavo di Marzo fu assalito da una febbre, che cominciò con una specie di brivido.

Nel decimo fu egli ammalatissimo, si lagnò d'un dolore di testa acuto; e la piaga, che era stata guarita, si riapri, separandosi il pericranio dall'osso.

Nel giorno duodecimo divenne insensibile a tutti gli oggetti esterni, ed ebbe delle convulsioni in tutte le membra, alle quali s'unì lo spasmo della mascella inferiore. In quel giorno M. Crane lo trapanò nella parte superiore e destra dell'osso frontale; e si trovò una quantità considerabile di buona materia sopra la superficie della dura-madre.

Nel giorno seguente di mattina morì.

La dura-madre fu distaccata dal cranio fino all'estensione d'un pollice in circa attorno l'apertura dell'osso. La materia, che erasi accumulata sopra la sua superficie, era stata evacuata dall'operazione, e non ve ne rimaneva niente, o almeno non ve n'era che una picciola quantità. La pia-madre, e il cervello erano sani in questo luogo. In distanza di due pollici circa dalla prima piaga, un poco più alto, e più

vicino alle future coronale e sagittale, eravi un picciolo tumore, che uguagliava quasi il volume d'una fava fessa, contenente una quantità leggerissima di materia scolorita, e sotto di cui l'osso era scoperto. La porzione della dura-madre, che corrispondeva a questo tumore, era distaccata; nera, putrefatta; e al disotto di questa porzione era ristagnata una quantità considerabile di materia, comunicante con un ascesso formato tra li due emisferi del cervello nel lato destro della falce.



SEZIONE III.

*Separazione o distruzione delle due tavole del
cranio nata dalla contusione.*

LA separazione d'una porzione del cranio, composto di due tavole, o di tutta la grossezza succede spesse volte nelle malattie veneree antiche, o trascurate. La malattia, che in questi casi ha la sua sede nella diploide, guasta spesso tutta la sostanza dell'osso, e produce una separazione, oppure un' esfoliazione di tutta la sua grossezza, trovandosi sempre la dura-madre allora coperta unicamente da un rincarnamento, che viene dalla sua superficie.

Questa spezie di carie è qualche volta d'una estensione considerabile in una porzione, ma più frequentemente essa è d'una estensione più picciola (a), ed interessa differenti parti del cranio medesimo. La porzione separata è per l'ordinario totalmente cariata, e sembra come tarlata. La superficie dell'osso così affetta è rarissime volte elevata, sebbene comunemente sia un poco alzata; e non ha spesso la forma circonscritta, e l'apparenza di ciò, che si chiama un vero nodo, quantunque lo abbia una qualche volta.

I tegumenti, che coprono un osso in questo stato, sono essi pure frequentissimamente alterati. Sono in fatti qualche volta attaccati da un' ulcera larga e di cattiva natura, ma più spesso da una picciola quantità d'ulcere crude, lorde, dolorose, rodenti, a traverso le quali si può sentire con una

(a) Ho veduto in un caso quasi tutto l'osso frontale cariato, e in un altro tutto l'osso parietale sinistro.

una tenta l'osso nudo e scabroso, e da cui scola continuamente una marcia puzzolente, e di un cattivo colore. Questo male è ordinariamente accompagnato da dolori notturni di testa, da macchie veneree, e da dolori attorno il petto e le spalle; ed è quasi sempre preceduto dal primo sintomo, che per altro cessa frequentissimamente, o durante la medicatura mercuriale usata con questa intenzione, o qualora il pericranio coprendo la parte ammalata si corrompe e si putrefa.

In quanto alla proporzione, che ha l'estensione della superficie d'una tavola di queste porzioni del cranio alterate, relativamente alla parte alterata dell'altra tavola, essa è molt'incerta, e spesse volte molto inuguale. Qualche volta l'alterazione della tavola esterna è molto più estesa che quella della tavola interna; nel qual caso, qualora la separazione è fatta, il pezzo distaccato se ne va molto facilmente, e la porzione scoperta della dura-madre è picciola in proporzione del volume dell'ulcera esterna. Ma altre volte all'opposto la malattia occupa un'estensione più considerabile della tavola interna, che della tavola esterna, e da ciò il caso diviene più difficile, e la cura più lunga.

Sebbene l'uso dei rimedj mercuriali, cominciato prima che i tegumenti, che coprono le parti alterate, sieno stazi ulcerati, sia spesse volte sufficiente per iscacciare intieramente dal corpo la virulenza, esso non prevenirà, nè guarirà questa malattia, la quale per conseguenza sussisterà spesse volte dopo che questa causa sarà stata perfettamente e realmente distrutta. L'osso è totalmente devastato, almeno nelle parti affette; e quantunque la malattia, fatta un'astrazione di tutte l'altre circostanze, sia guarita, nulladimeno il mal locale avrà ancora luogo lungo tempo dopo, perchè ricercasi maggior tempo rapporto alle parti dure, che rapporto alle parti molli,

a cagione della reffitura delle prime per 'separarne ciò, che è alterato, e rimetterle in uno stato sano . Dalla mancanza d' essere stato informato di questa circostanza, o di avervi apportata la necessaria attenzione, è succeduto che molte persone sono state tormentate, ed hanno anche perduta totalmente la loro salute, per l' uso smoderato ed inutile dei rimedj mercuriali, in casi, ne' quali il male era realmente locale, ciò che spesso volte succede dopo la cura venerea convenevole . Questi rimedj in vece d' accelerare la separazione, impediranno la natura di giungere al termine, che essa si propone, perchè distruggono il temperamento, rilassano i solidi, impoveriscono, o disciolgono i fluidi, ed indeboliscono le forze vitali; ed essi ritarderanno realmente quell' effetto, che si cerca, sebbene senza proposito, di produrre prontamente col loro uso . Il mercurio è senza contraddizione uno specifico contro il male venereo, ma egli è anche un tossico . Guarirà egli questa malattia, ed alcune altre, ma i suoi effetti sopra la macchina umana non sono nè leggeri, nè superficiali . Diviene vantaggioso, o pregiudiziale secondo la maniera, con cui se ne fa uso, e qualora cessa di fare del bene, è certissimamente nocevole . Il caso, di cui presentemente si parla, ne è un esempio luminosissimo, ma non è il solo, che si possa citare . Si fa la medesima osservazione rapporto alle malattie provenienti da un' affezione della prostrata, o dell' uretra, e che producono degl' induramenti e delle fistole al perineo . L' uso continuato dei rimedj mercuriali per consumare questi ultimi accidenti, dopo che la virulenza è stata distrutta, ha privato di vita molti, accrescendo e mantenendo quella febbre erica sintomatica, necessaria conseguenza del dolore e dell' irritazione, in luogo che l' arte doveva impiegare tutti i mezzi propri a calmarla e moderarla . In tutti questi casi, una forte decozione

di falsa pariglia col latte per bibita ordinaria; alimenti di una natura dolce e nutritiva; un' aria pura, e la China-China presa in buona quantità saranno più efficaci per procurare il ristabilimento dell'ammalato, di quello che l'uso continuo del mercurio. Coi primi rimedj egli sarà ristabilito, e fortificato; coll'ultimo sarà irritato, indebolito, e consumato.

La medesima specie d'esfoliazione, o di separazione delle due tavole del cranio è qualche volta la conseguenza d'una semplice violenza esterna (a).

Io riferirò senza alcun commento i quattro seguenti esempi, che sono giunti alla mia cognizione.

DECIMATERZA OSSERVAZIONE.

Un cocchiere fu rovesciato dal suo sedile nella strada tra Londra, e Richmond, e ricevette nella fronte una ferita, che divise il pericranio, e spogliò l'osso per la lunghezza circa d'un pollice superiormente al fino. La caduta non gli produsse alcun altro sconcerto: le labbra della sua piaga furono riavvicinate colla futura, e fu condotto a casa.

Nel

(a) Morgagni fa dipendere questa esfoliazione dalla lesione fatta ai vasi della diploide.

„ *Antequam de calvariae ictibus verba facere desinamus, illud non est praetereundum, utraque ejus tabula prorsus illesa, illaesisque subjectarum meningum vasis, accidere aliquando ab ictu valido obtusi corporis, ut vascula, quae inter tabulas medulla subserviunt, rumpantur & sanguinem fundant; qui procedente tempore corruptus, eoque acrior factus, quod succus medullosus admisceatur, qui tum mora & calore, in pessimam degeneret rancedinem, interiorem tabulam carie afficiat; hominique, jam ictu oblito, & nihil ejusmodi zimenti, intro defluens, meninges vitiet, necemque afferat* “. De Sedibus, & Causis ec.

Nel giorno seguente il suo padrone, uomo timido, amministratore di S. Bartolomeo lo mandò a quest'ospitale. Siccome sembrava egli essere in una buona situazione, e pareva che le labbra della piaga si riunirebbero senza alcuna fatica, lo medicai soltanto con un leggero piomacciuolo. Ma ciò non riuscì; e gli orli, in vece di riunirsi, divennero spugnosi. Allora gli ordinai di medicarsi con un picciolo panno-lino secco, stimando che una picciola lamina si separerebbe ben tosto dall'osso, e porrebbe fine all'accidente. Nulladimeno in capo di tre settimane tutto era esattamente ancora nello stato medesimo. L'osso nudo non si manifestava disposto all'esfoliazione, e gli orli della piaga erano spugnosi. Per altro questo uomo era in perfetta salute; per conseguenza se gli permise di sortire dall'ospitale, e ritornò nell'abitazione del suo padrone, portando seco qualche cosa per medicarsi.

Nel termine di due mesi, contando dal giorno della sua caduta, ritornò nuovamente a S. Bartolomeo, e mi supplicò di esaminare la sua ulcera, che non solo non era guarita, ma ne sortiva ancora una grande quantità di materia. L'apertura aveva l'estensione d'una moneta da sei soldi circa: essa era circolare, molle e spugnosa. Esaminandone il fondo colla tenta, credetti accorgermi che l'osso cedeva troppo per una semplice esfoliazione, e che a misura che l'osso cedeva, l'evacuazione della materia andava crescendo. Ripetendo il mio esame, rimasi sufficientemente convinto che queste due circostanze esistevano realmente, e nel medesimo tempo che il pezzo d'osso sconcerato era troppo considerabile per sortire dalla presente apertura.

In seguito considerai, che l'amputazione d'una porzione circolare della pelle lascierebbe una cicatrice, che produrrebbe una considerabile deformità, e che forse si at-

tribuirebbe a qualche altra causa, piuttosto che alla vera. Questo è quanto mi determinò, atteso che io non aveva a rimediare ad alcun cattivo sintomo, e che la mia mira sola era quella di levare la porzione dell'osso distaccato, a fare un' incisione longitudinale, sufficiente per la di lui estrazione. In effetto mi regolai in questa maniera; ed avendo presa questa porzione d'osso con un pajo di forbici, la tirai al di fuori. Questa aveva tutta la grossezza del cranio; essa era in tutta la sua estensione solida, dura, e perfettamente bianca, e lasciò la dura-madre coperta di carni rigenerate vermiglie, e del migliore carattere. Io riposi al suo sito semplicemente i tegumenti divisi sopra la membrana senz' alcun' altra medicatura, e l'ulcera guarì nello spazio di alcuni giorni.

DECIMAQUARTA OSSERVAZIONE.

Una femmina di certa età, essendo in una vettura da nolo, urtò violentemente la testa, per una scossa improvvisa, contro un arpione di ferro, che era situato nell'alto per ritenere insieme le due parti del cielo della carrozza. Questo colpo fecele provare sul momento un acuto dolore, ma che prontamente cessò; e siccome non incontrò nè piaga, nè tumore, così questa femmina non vi fece alcun riflesso.

Ma nel termine di due mesi circa fu attaccata da un dolore di testa così acuto e sì violento, che per molte notti fu obbligata a ricorrere al laudano per procurarsi alcuni leggeri momenti di respiro.

In capo d'una settimana circa il dolore cessò, e si levò un rumore precisamente nel luogo, in cui nato era il colpo, cioè perfettamente nella metà della futura sagittale.

M. Brown se ne prese la cura, ed io la vidi in sua compagnia. Noi aprimmo il tumore, e con questo mezzo diedimo esito ad una quantità considerabile di materia priva di colore, e puzzolentissima. Passai il mio dito nell'apertura, e con grandissimo stupore conobbi, che io toccava la dura-madre. Noi levammo una porzione circolare de' tegumenti, e trovammo le due ossa parietali nude, e cariate fino ad una considerabile estensione in ciascun lato della sutura; ed eravi nel mezzo di questa porzione cariata, precisamente nel tragetto della sutura, un foro assai largo per ammettere il dito d'un uomo senza toccare gli orli dell'osso.

Non si trovò alcuna esfoliazione nella materia, nè sopra la membrana; la dura-madre era, in questo luogo, in una distanza considerabile dal cranio; la materia che ne sortiva era abbondante, e molto puzzolente; e nel termine di tre settimane circa, numerando dal tempo dell'apertura, l'ammalata morì subitanamente in una specie d'accesso.

DECIMAQUINTA OSSERVAZIONE.

Sulla metà del Settembre 1763. una femmina sessagenaria cadde in dietro sopra uno scalino. Essa rimase stordita dal colpo, che la sua testa ricevette contro uno degli scalini, e restò qualche tempo senza cognizione.

Non vi fu nè piaga, nè contusione considerabile. Fu salassata, e se le raccomandò il riposo per alcuni giorni, in capo de' quali trovandosi senza alcun incomodo generale o particolare, tralasciò di governarsi.

Ai 18. Settembre entrò nell'ospitale, a causa d'una gonfiezza che aveva nel lato destro della testa, e che aveva quasi il volume d'una melarancia fessa in due. Disse che questo tumore era stato preceduto da un gran male di te-

sta senza febbre; ma nulla aggiunse rapporto alla sua caduta; perchè essa non credeva che questa avesse avuta alcuna parte nella malattia, che allora l'affliggeva.

Essendo stata rasata la sua testa, comparve il tumore pieno di fluido: io divisi i tegumenti, e feci sortire una quantità di materia puzzolente, e di colore cattivo. Portando più lungi l'esame ritrovai l'osso scoperto, e cariato. La tessitura naturale dell'osso era distrutta; ed eranvi molti fori, a traverso i quali potevasi facilmente passare una tenta, e dai quali scaturiva fuori una materia, in modo e con tal movimento, che essa pareva evidentemente venire dalla cavità del cranio.

Questa femmina si trattenne nell'ospitale fino alla metà di Marzo; e in questo intervallo di tempo non comparve alcun cangiamento in alcuna parte dell'osso scoperto.

Gli affari della sua famiglia la obbligarono a ritornare a casa. Sortì dunque dall'ospitale, godendo una buona salute; e siccome abitava non molto lungi da me, uno de' miei giovani scolari intraprese di avere cura d'essa.

Ai 28. Marzo 1764. se ne andò via una picciola porzione dell'osso nudo, e lasciò la dura-madre coperta di carni riprodotte del miglior carattere.

Ai 12. Aprile seguente, tutto il rimanente, che faceva un terzo circa dell'osso parietale, sortì similmente.

Dalla prima separazione fino all'ultima, questa femmina non ebbe alcun incomodo, e l'ulcera guarì senza alcun fastidioso accidente.

DECIMASESTA OSSERVAZIONE.

In quel combattimento, in cui il capitano Gilchrist, a bordo della nave da guerra (per quanto mi sovviene) il

il Southampton , fece una difesa sì memorabile contro i Francesi superiori moltissimo in numero ; in quel combattimento , io dico , un marinajo ricevette nella testa un gran colpo prodottogli da una scheggia di legno considerabile . Una picciola piaga , ed una larga contusione furono gli effetti immediati di questo colpo ; ma guarì egli da questo male in così poco tempo , che nel termine di quattro giorni si occupò nelle sue funzioni .

Null' ostante in capo di sette settimane , contando dal tempo dell' accidente , cominciò a lagnarsi di un gran dolore di testa , che nello spazio di alcuni giorni lo pose talmente fuori di stato di travagliare , che fu depositato nell' ospedale a Gosport . Vi si fermò tre settimane circa , soffrendo spesse volte , ma non continuamente , il suo dolore di testa ; e durante questo tempo ebbe tre , o quattro accessi simili ad accessi epilettici .

Fu allora spedito all' ospedale di S. Bartolomeo , e fu affidato alle diligenze del dottor Pitcairn , che lo fece lassare e purgare , e dopo di avergli somministrato molti rimedj , mi pregò di esaminarlo , perchè intese un giorno da lui stesso le circostanze del suo accidente .

Non aveva egli nè il minimo grado d' enfiagione , o d' infiammazione , nè alcun vestigio di cicatrice , nè alcuna gonfiezza de' tegumenti , nè alcuna fluttuazione al di sotto di questi tegumenti . Ma mentre io faceva l' esame sopra la testa dell' ammalato , ebbe egli un leggero attacco di spasimo , e tralasciando l' esame , questo cessò , e trovossi in uno stato dolce , e tranquillo .

Quest' ultima circostanza , che accompagnò la pressione che io esercitava sopra la testa , non mi colpì assai nel momento per usare della mia attenzione ; ma riflettendovi , parvemi che essa la meritasse più di quello , che mi era imaginato . Nel giorno seguente replicai la medesima esperienza coll' effetto medesimo ; cioè che facen-

do

do una forte compressione, l'ammalato ebbe delle convulsioni, le quali cessarono quando io ritirai le dita, e che furono seguite da un brivido. Nel giorno seguente azzardai di ripetere ancora la medesima esperienza; ma l'ammalato ebbe subito delle convulsioni così terribili, che mi determinai di non esaminarlo più.

Informai il suo medico di tutto ciò, che era seguito; e noi convenimmo, che avendo in vista l'inefficacia di tutto ciò, che era stato fatto fino allora, e ciò che io aveva scoperto, il mezzo, che sembrava il più sicuro per procurare del sollievo all'ammalato, era di spogliare, e forse di perforare il cranio nel luogo, in cui la pressione aveva prodotto un effetto tanto straordinario.

Nel giorno seguente levai via una porzione circolare de' tegumenti, e trovai che il colore del pericranio era alterato, e che non aderiva più all'osso; che quest'osso era cariato; e che eranvi molti piccioli fori, dai quali si alzava e scolava una materia saniosa, secondo il movimento del sangue nel cervello. Allora applicai una larga corona di trapano, senza alcun riguardo alla futura, e levai via una porzione del cranio. Nel corso dell'operazione il povero ammalato fu violentemente tormentato da movimenti spasmodici; ma allorchè fu terminata, ritornò in calma, e fu tranquillo.

La dura-madre era distaccata dal cranio, e la superficie era coperta da una materia assai puzzolente.

L'ammalato passò male la notte seguente.

Nel giorno seguente ebbe un brivido così violento, che credetti sinceramente che il suo ultimo momento non fosse molto lontano.

Nulladimeno nel giorno seguente lo trovai molto meglio. La materia, che sortiva dall'apertura fatta nella testa, era stata abbondante; ma non aveva avuto alcun

ritorno di spasmo, o di brivido, e il suo male principale era un' estrema languidezza.

Il medico gli prescrisse de' rimedj, che gli fecero molto bene, e pel corso di molti giorni tutto ebbe l' aspetto il più favorevole.

Ma tutto in un tratto fu egli attaccato da tutti i sintomi d'una peripneumonia, e tre giorni dopo quest' attacco morì. Non si scoprì alcuna causa apparente di male, nè esteriormente, nè nell' interno della testa; la duramadre era ben incarnata, e non vi era foco alcuno di materia.



SEZIONE IV.

Crepature, e fratture del cranio senza sfondamento.

LE fratture del cranio sono state divise dagli antichi autori in molte differenti specie, ciascuna delle quali era distinta da un nome d'etimologia greca, preso o dalla figura della frattura, o dalla disposizione dei pezzi fratturati. Queste denominazioni si trovano nella maggior parte dell' antiche opere, ma gli autori moderni le hanno comunemente trascurate, perchè ad altro non servono che a sopraccarico della memoria, senza somministrare allo spirito alcun lume.

Questa specie di lesione si divide in due classi generali, cioè quella, in cui le parti rotte conservano il loro livello, o la loro uguaglianza di superficie col resto del cranio, e quella, in cui esse non lo conservano: ovvero esprimendomi in altro modo, le fratture del cranio si dividono in fratture senza sfondamento, ed in fratture con isfondamento.

Queste due distinzioni generali sono le sole, che realmente conviene ammettere; e si vedrà che vi si possono richiamare tutte le divisioni violente delle parti del cranio (senza comprendere quelle, che sono fatte da uno strumento tagliente) dalla crepatura la più leggera, e per così dire, capillare, fino alla frattura la più complicata. Poichè le crepature, e le fratture non differiscono l' une dall' altre se non che in ragione della larghezza della rottura, o della distanza tra le parti separate; e la disposizione dei pezzi rotti, nelle fratture considerabili, essendo soggetta ad una varietà quasi infinita, le distinzioni e le denominazioni tratte da queste circostanze potrebbero essere moltiplicate fino ad

ad un numero tre volte più grande di quello, che fu ammesso dagli antichi, senza procurare il più leggero grado di cognizioni utili a colui, che volesse darsi la pena di prenderle a mente.

Quali sono i sintomi d' un cranio fratturato? Quest' è una questione, che si fa spesso volte; e non v' è quasi alcuno che non risponda coll' autorità degli autori sì antichi che moderni, che questi sintomi sono il vomito, la vertigine, la perdita del sentimento, del linguaggio e del movimento volontario, l' uscita del sangue dall' orecchie, dal naso, e dalla bocca ec. . Tal' è la dottrina di Celso, che è stata servilmente copiata quasi da tutti gli autori, che hanno scritto dopo di lui, ed a cui quasi tutti i leggitori aggiungono fede (a).

I sintomi, de' quali ho parlato, hanno per verità spessissimo luogo, allor quando il cranio è rotto; ma questi non sono sempre prodotti dalla frattura fatta all' osso, e non indicano che questa frattura esista. Procedono essi da un' affezione del cervello, o da una lesione fatta a qualcuna delle parti rinchiuse nel cranio, e indipendente da ogni altra, che possono avere provata le ossa, che lo compongono. Sono prodotti dalla violenza, che soffrono le parti contenute della testa in generale; sono assolutamente indipendenti dalla rottura dell' osso, ed accompagnano, o non accompagnano la frattura, secondo che tale esistente frattura può essere complicata, o no con i tali, o tali altri accidenti.

Sono essi frequentemente prodotti dallo stravasamento del
fan-

(a) „ Igitur ubi percussa est calvaria, protinus requirendum est, num bilem is homo vomuerit, num oculi ejus obcæcati sint; num per nares, auresve sanguis ei effluxerit; num conciderit; num sine sensu quasi dormiens jacuerit? &c. Hæc enim non nisi fracto osse eveniunt “.

sangue o della serosità sopra o tra le membrane del cervello, o dalle scosse, o conquassi della sostanza di quest'organo, nei casi ne' quali il cranio non è offeso ed è perfettamente intiero. Da un altro lato l'ossa del cranio sono alcune volte crepate, rotte, anche sfondate, e nulladimeno l'ammalato non prova alcuno di questi sintomi (a). In una parola siccome la rottura dell'osso non n'è, nè può esserne la causa, non si devono attribuire a questa i medesimi, e ciò per ragioni, che non sono sicuramente di pura speculazione; perchè il pratico che suppone che questi sintomi indichino necessariamente, e certamente che il cranio è fratturato, deve regolare la sua condotta secondo una tale supposizione, e tagliar spesso volte i tegumenti senza necessità, o senza utilità, vale a dire senza scoprire ciò, che cerca; e dall'altra parte se trova egli il cranio rotto, credendo che tutti i sintomi, de' quali abbiamo fatto menzione, sieno prodotti dalla frattura, e ne dipendano, probabilmente darà tutta la sua attenzione a questa supposta causa; e crederà di aver fatto tutto ciò, che è in suo potere, allor quando avrà posto in uso ciò che le regole dell'arte prescrivono in simil caso. L'idea di Celso, che si è spesso volte seguitata, è stata dunque la causa della morte di molti ammalati; per-

(a) „ Si lesus instar dormientis sensus expers deprehendatur, si oculi ejus obcæcati fuerint; si obmutuerit; si bilem vomuerit; si animalis instar malleo ièli conciderit; hæc omnia maximam & subitanæam significant cerebri commotionem, perturbationem, ac concussionem, quæ non rara integro manente, nec ulla ex parte rupto cranio, mortem percusso adferunt. PET. PAAW.

„ Nelle piaghe della testa gli accidenti che gli autori antichi hanno chiamati primitivi, perchè nascono nel momento stesso della ferita, non sono in alcun modo accidenti, nè segni della frattura sussistente, ma accidenti, e segni della commozione del cervello “. LE DRAN.

perchè siccome per una parte l'evacuazioni frequenti ed abbondanti fanno qualche volta cessare totalmente questi sintomi, cioè la perdita del sentimento, della voce, e del volontario movimento, come pure l'emorragia del naso, dell'orecchie ec., o almeno li fanno sparire, mentre esse si pongono in pratica, senza alcuna operazione sopra i tegumenti, o sopra il cranio; così parimente per l'altra parte, questi sintomi, e questi fenomeni non essendo prodotti dalla soluzione di continuità dell'osso, non si può somministrarvi rimedio per mezzo d'una cura chirurgica, che esige la semplice frattura.

Se qualcuno dubitasse della verità di questa dottrina, io lo pregherei di considerare la natura di questi sintomi, come pure il metodo di trattarli, che più generalmente riesce, e di riflettere seriamente nello stesso tempo sopra l'operazione del trapano in quanto è essa praticata nelle fratture semplici del cranio, e senza sfondamento.

L'anzieta, la vertigine, il vomito, la perdita del sentimento e del movimento non possono essere se non la conseguenza d'un' affezione del cervello, che è il sensorio comune. Questi sintomi possono essere prodotti da una scossa violenta, che quest'organo abbia provato, o da uno sconcerto della sua struttura midollare, o da una compressione contro natura, che eserciterà un fluido extravasato sopra la sua superficie o nei suoi ventricoli; ma non possono essere giammai prodotti da una pura divisione dell'osso, astraendo da ogni altra circostanza; e questa divisione in una frattura semplice non può nè compri- mere, nè disordinare la struttura delle parti, che sono nel cranio.

Se la soluzione di continuità dell'osso è stata prodotta da un grado di violenza così forte, che abbia cagionato un considerabile disordine nelle parti midollari del cervello, e che

e che questa violenza abbia turbata qualcuna delle funzioni dei nervi, i quali partono da quest' organo, o che abbia prodotto una rottura di qualche vaso, o di molti vasi sanguiferi, o linfatici, e che questa rottura sia stata seguita da uno stravasamento di fluido, si vedono giungere i sintomi, che necessariamente succedono a un tale disordine, o ad una tale compressione. Ma questi allora non hanno luogo, perchè l'osso è rotto. Le loro cause si trovano unite alla frattura; e sebbene prodotti dalla medesima violenza esterna, ne sono essi nulladimeno affatto, e perfettamente indipendenti: quantunque, come io l'ho già rimarcato, si osservino questi spesso volte in casi, ne quali non v'è alcuna frattura.

L'operazione del trapano si pratica spesso volte nel caso delle fratture semplici; e si fa benissimo a ricorrervi allora. Ma non si mette in uso, perchè l'osso è rotto, o crepato. Una semplice frattura, od una crepatura del cranio non può giammai esigere che si faccia l'operazione del cranio, o che si scopra la dura-madre, che è al disotto. Si pone essa in uso per altre cause che per la frattura, e queste cause ne sono realmente indipendenti. Esse derivano dalla natura del male, che hanno sofferto le parti contenute nel cranio, e non dalla divisione accidentale dell'osso. Da queste cause appunto finalmente dipendono i sintomi minaccianti, tutto il pericolo, e la necessità di praticare l'operazione del trapano.

Se una frattura semplice del cranio non è accompagnata, al presente, da qualcuno degli accidenti superiormente descritti, e se non vi è alcuna ragione di temere nell'avvenire qualche altro male, cioè se la soluzione di continuità dell'osso è tutta la malattia esistente, non può esservi alcun'altra indicazione curativa se non l'indicazione generale in tutte le fratture, cioè la riunione delle

par-

parti divise . Ma come una tale riunione potrebbe essere ajutata , o favorita dall' operazione del trapano ? Essa non può certamente ottenere questo ; e nulladimeno è assolutamente necessaria in tre casi , allor quando ha luogo una frattura del cranio semplice e senza sfondamento . Vediamo un momento perchè . Le ragioni per trapanare in questi casi sono primieramente di diminuire immediatamente i sintomi presenti , e dipendenti dalla compressione fatta dal fluido stravasato ; secondariamente di evacuare la materia formata tra il cranio e la dura-madre in seguito dell' infiammazione ; in terzo luogo di prevenire gli accidenti , che per esperienza si sa poter risultare dalla specie di violenza , che ha sofferto la membrana , di cui ho parlato . Ecco le sole ragioni , che riferire si possano per giustificare l' operazione del trapano nel caso d' una frattura senza sfondamento : queste sono per verità eccellenti e plausibili , ma non derivano dalla semplice presenza della frattura .

Nel primo caso , quello cioè d' un fluido stravasato nel cranio , il sollievo che procura l' operazione del trapano è non solo qualche volta immediato , ma spesso anche non si può ottenerlo con alcun altro mezzo . Quest' è una prova sufficiente della sua utilità , ed anche della sua necessità .

Nel secondo caso , in cui una materia si è formata e ristagnata tra il cranio e la dura-madre , ella è il rimedio unico . Non v' è alcuna uscita naturale , per cui questa materia possa sortire , e l' operazione è il solo mezzo che si abbia per conservare la vita dell' ammalato .

Nel terzo caso , quello cioè della semplice frattura senza sfondamento colla probabilità de' sintomi , che indicano commozione , stravasamento o infiammazione , l' operazione si pratica per prevenirli , e per conseguenza essa è un oggetto di elezione , piuttosto che di necessità immediata .

Rap-

Rapporto a quest' ultimo caso , molti pratici sì antichi che moderni hanno screditata e condannata l' operazione del trapano , e ci hanno consigliato di abbandonare la frattura alle cure della natura , allorchè non vi fossero cattivi sintomi immediati , e di non praticare quest' operazione , come mezzo proprio a prevenirli , ma di aspettare che la sua necessità sia indicata da tali fenomeni , che esigano e giustifichino il suo uso . Questo punto è della più grande conseguenza nella pratica , e merita che si esamini ponderatissimamente .

Quelli che condannano l' uso immediato del trapano , dicono che è spesso inutile , e che espone l' ammalato a molti inconvenienti , che dipendono dallo scoprire la dura-madre prima che vi sia alcuna buona ragione , almeno sensibile , per così operare : e per ispalleggiare la loro opinione , citano molti esempj di fratture semplici , che si sono ignorate lungo tempo , senza che sieno state accompagnate da alcun cattivo sintomo ; e molti altri di fratture del medesimo genere , che quantunque tosto riconosciute , e sebbene abbiano fissata la loro attenzione , sono state curate felicemente senza quest' operazione .

Quelli che consigliano l' uso immediato dello stromento sono determinati da questa presunzione , che la dura-madre e i vasi , per mezzo dei quali essa è unita al cranio , sono stati talmente lesi dalla violenza eccessiva , che ha sofferto la testa , che l' infiammazione di questa membrana ne deve essere la conseguenza : infiammazione che produce ordinariamente un accumulamento di materia , ed una febbre sintomatica , che spesso rende inutili tutti i mezzi della nostra arte , e finisce colla morte dell' ammalato .

Quanto viene esposto dai primi è qualche volta vero senza alcuna contraddizione . Vi sono stati molti esempj di fratture del cranio senza sfondamento , che essendo state da
prin-

principio neglette, o trascurate, o confidate alle diligenze d'un pratico che disapprovava l'operazione, sono state perfettamente guarite senza il suo soccorso. Questo è fondato sopra la più esatta verità, ma non è sufficiente per servire di base ad una regola generale di pratica. Nelle materie di questa specie alcuni esempj non sono sufficienti per istabilire un principio sicuro. Ciò che è stato, o può essere ancora accidentalmente utile ad alcune persone, può divenire pernicioso per il maggior numero. Sempre si deve tenerli a ciò che si osserva essere vantaggioso nel maggior numero dei casi, riservandosi la facoltà a se medesimo di allontanarsi dalla regola generale nei casi particolari.

Questa è una delle circostanze imbarazzanti, che tutti gli autori compiangono, e che affligge tutti i pratici, ma alla quale conviene procurare quanto mai è possibile di prestar rimedio, in vece di formare dei lamenti inutili.

Per acquistare tutto quel lume, che è mai possibile intorno questo soggetto, conviene considerare primieramente, quali sono i mali, che possono arrivare più probabilmente, o che accadono in effetto con più frequenza, allorchando l'operazione del trapano è stata differita troppo lungo tempo, o totalmente negletta: secondariamente, quale inconveniente realmente risulti, o si sia immaginato risultare dall'operazione considerata in se medesima, fatta qualunque astrazione: in terzo luogo, quale proporzione siavi tra il numero delle persone, che sono state perfettamente guarite senza il soccorso dell'operazione, ed il numero di quelle, che si può assicurare di avere perduta la vita per non averla posta in uso, o di quelle, alle quali essa avrebbe procurato probabilmente qualche sollievo.

Rapporto al primo punto, ho già osservato che tutte le volte che si applicava il trapano nel caso delle frature

ture semplici senza sfondamento, ciò doveva essere coll' intenzione di diminuire, o di prevenire i mali dipendenti da ogni altra lesione, piuttosto che dalla semplice rottura dell' osso, la quale considerata semplicemente, e fatta ogni astrazione, non può nè produrre questi mali, nè essere sollevata dall' operazione. Tra i mali, che dipendono da ogni altra lesione che dalla semplice rottura dell' osso, uno de' più frequenti è l' infiammazione, il distaccamento e la suppurazione della dura-madre; caso che conviene riguardare tra tutti gli altri, che accompagnano le ferite della testa, come il più urgente, il più pericoloso, e quello, a cui è meno in nostro potere di rimediare. Io ho esposto intorno quest' oggetto i miei sentimenti in un modo sì deciso in una Sezione precedente, che credo inutile di riprodurli presentemente. Mi prenderò dunque la libertà di rimandare colà il lettore, dopo che gli avrò richiamato alla memoria soltanto una circostanza, che merita tutta la sua attenzione, cioè che non vi sono alcuni segni o alcuni immediati sintomi, che facciano conoscere in un modo certo, se questo male, che noi abbiamo specificato, abbia luogo, o no; e che, quando vi sono de' sintomi, che annunciano che questo esista, l' operazione, sebbene la sola risorsa che sia in nostro potere, è spessissimo infruttuosa. In fatti se vi è un mezzo, che sia capace di prevenire questo male, sembra che esso consista nel levar via una porzione del cranio, che essendo rotta, è evidentemente la parte sopra di cui è stata portata la violenza esterna; e che se la dura-madre s' infiamma, abbandona la sua aderenza e suppara, coprirà e riterrà, secondo ogni probabilità, un accumulamento di materia, a cui la natura non offre alcuna uscita. Io credo che questa ragione sia non solamente la migliore, ma ancora la sola, che si possa recare in favore dell' uso immediato del trapano nelle fratture semplici e senza sfondamento del cranio; e soggiungo che questa

sem-

sembrami affatto sufficiente per giustificarla ed autorizzarla. Sovente quest' operazione non è accompagnata da successo, e di questo non conviene dubitare: l'estensione ed il grado del male sono spesso troppo considerabili per ottenere da questo mezzo il sollievo che si desidera; ma sono anche persuasissimo, che questo abbia conservata la vita a molte persone che l'avrebbero senza di lui perduta, e ne sono convinto come di una verità, che mi ha somministrata una lunga esperienza (a).

Nelle materie di questa specie, le prove positive e la evidenza non sono certamente in nostro potere. Tutto ciò, che ci resta a fare, è, raccogliendo un certo numero di casi simili, e facendo il paragone della condotta che si è tenuta, e della maniera, con cui questi finirono, è quello, dico

(a) Lo stato della dura-madre, sotto le fratture e le semplici crepature del cranio, è stato diligentemente osservato, ed esattamente descritto da alcuni dei migliori Autori dell' antichità.

„ Si ad cerebri membranarum usque pervenerit fractura, non rademus, sed agnoscere conabimur utrum membrana ab osse recesserit, an affixa permaneat. Si enim ipsa manet, inflammatio nulla infestat vulnus, & pus coctum apparet. Si cesserit membrana, augentur dolores, & febris similiter; os alium sumis colorem; pus tenue & crudum effertur; & si medicus negligenter rem tractat, nec perforatione utitur, hæc graviora symptomata oboriuntur, nempe bilis vomitus, convulsio, mentis delirium, & febris acuta“. PAULUS ÆGINETA.

„ Dico debet dari signum fracture, a qua removeatur panniculus grossus. In primo debes scire dispositionem syphe, utrum est adherens, an non; videlicet, si adhæserit ossi, non fiet in vulnus apostema calidum; & licet accidit, modicum erit; ærugo manabit de eo modica, & putredo erit digesta. Sed si fuerit remotus, vehementiores erunt dolores & febres; mutabitur color ossis, & corrumpetur, & manabit de eo putredo tenuis“. RHazes.

„ Si rima sit in superficie, cerebri membrana non abscedente, eadem adhibeatur quæ ad os nudatum demonstrata est: cerebri vero membrana abscedente, & humore ibi collecto, post primos curationis dies ad terebram properandum est, &c.“ ORIBASius.

dico, di avvicinarsi alla verità quanto è mai possibile, e di porre la probabilità dalla nostra parte.

Il secondo punto, che ho proposto di esaminare, è il presente, cioè sapere qual male, o quale inconveniente può ragionevolmente supporfi risultare dall'operazione considerata semplicemente, e fatta ogni astrazione. Quelli, che ne condannano l'uso, come mezzo destinato a prevenire, asseriscono che questa fa perdere molto tempo; che essa è nella maggior parte de' casi assolutamente inutile, e che diviene necessariamente pregiudiziale, ponendo la dura-madre allo scoperto, ed esponendola al contatto dell'aria esterna.

La prima di queste asserzioni è senza dubbio alcuna vera. Una persona, il cranio della quale sia stato trapanato, non può certamente essere guarita in così poco tempo, come quella che non abbia sofferta quest'operazione, supponendo che questa non abbia avuto altro accidente unito alla frattura: e se la maggior parte degli individui, il cranio dei quali è rotto, fosse assai felice per non provare alcun altro sconcerto; cioè se in questi casi in generale le parti rinchiuse nel cranio non fossero ancora danneggiate, l'obiezione contro l'operazione del trapano sarebbe forte e molto fondata, e converrebbe riflettervi seriamente prima di determinarsi a praticarla: ma questo caso non è che troppo raro. Il maggior numero di quelli, ne quali il cranio è fratturato, sono lesi rapporto all'altre parti, e sono afflitti da mali d'un'altra specie, uniti alla frattura, cioè le parti contenute nel cranio sono offese, non altrimenti che il cranio medesimo. Ora la cosa essendo così, la perdita del tempo cessa d'essere un obbietto di così grande importanza. Rapporto al pericolo, che si suppone poter risultare dallo stato della dura-madre posta allo scoperto, questa è una considerazione di qualche peso; e non si deve certamente farla, se non che per molto buone ragioni. Quest'è sicuramente la mia o-

pinione ; ma nullostante ardisco dire , che tal pericolo che si suppone poter succedere , non può , nella natura delle cose , essere in alcun modo uguale a quello , che si deve incorrere , allor che non si fa quest' operazione nei casi , in cui essa è necessaria . In una parola , per istabilire sopra questo punto un giudizio ragionevole , la questione in suo riguardo deve ridursi a questo . Il pericolo , che può risultare dal semplice spogliamento della dura-madre , è egli uguale a quello , che produce la lesione di questa membrana , quando essa è sì considerabile in seguito d' un colpo , cosicchè s' infiammi e suppurì ? od il male , che può provenire dalla semplice perforazione del cranio , è egli uguale al bene che essa può produrre ? Quelli , i quali hanno veduto un più gran numero di casi della specie di cui si tratta , e che sono per conseguenza i migliori giudici , esaminino e decidano queste questioni . Per me , io penso , è vero , che stabilendo come regola generale di fare l' operazione del trapano in tutti i casi , alcune persone faranno qualche volta esposte a subirla , mentre che avrebbero esse potuto ristabilirsi benissimo senza questo soccorso ; ma nulladimeno non dubito punto che la medesima pratica non conservi ad un gran numero d' individui la vita , che inevitabilmente perderebbero , se non si praticasse la stessa , perchè non vi è certamente alcun grado di comparazione tra il bene , che ne risulta allor quando si pone in pratica immediatamente , coll' intenzione di prevenire i mali i più grandi , e il bene che si può attenderne , allor quando si differisce fin che l' infiammazione della dura-madre ed una febbre sintomatica la rendono necessaria .

Il terzo punto da esaminare , cioè quale proporzione vi è tra il numero delle persone , che sono state ben guarite senza il soccorso dell' operazione , ed il numero di quelle , che si può assicurare che abbiano perduta la vita per mancan-

za di averla praticata, o di quelle, alle quali si farebbe procurato probabilmente qualche sollievo; questo terzo punto, io dico, è in gran parte rinchiuso nei due precedenti. La decisione almeno de' due altri deve facilitare la decisione di questo.

La mia opinione deve essere, finchè io abbia delle ragioni da mutarla, la regola della mia condotta; e quantunque non pretenda in alcun modo obbligare persona alcuna ad adottarla, credo essere in dovere di esporla in questo luogo.

I casi moltiplicati della spezie, di cui è presentemente questione, e che necessariamente si presentano in un grande ospedale, situato come quello di S. Bartolomeo, nel mezzo d'una Città popolata, in cui si veggono tutti i generi di travagli pericolosi, mi hanno posto in istato di fare molte osservazioni su questo proposito. Per verità ne ho veduto alcuni di tempo in tempo terminare felicemente senza l'operazione del trapano; ma nulladimeno il numero molto maggiore di quelli, nei quali vidi perire gli ammalati con del ristagno di materia nel cranio che non era stato trapanato, e per cui non vi fu alcuna risorsa, nè per parte dell'arte, nè per parte della natura, mi ha reso, lo confesso, così ritenuto e così pieno di diffidenza, che conviene, quantunque io non dica certamente, che praticherei sempre, ed invariabilmente l'operazione del trapano in tutti i casi delle fratture semplici, conviene, io dico, perchè la tralasci, che il caso offra delle circostanze particolari molto più favorevoli di quelle, che si presentano ordinariamente, e che allora è mio costume di non dare il mio pronostico, se non che colla più gran circospezione. Mi dispiacerebbe che si fosse assai malamente inteso il sentimento delle mie parole per concludere, ch'io riguardo lo spogliamento della dura-madre come una cosa assolutamente indifferente, e da cui

cui non potesse risaltarne alcun male . So che sopra questo punto i migliori pratici hanno un' opinione differente, e che noi abbiamo ancora bisogno, prima di deciderlo, di schiarimenti maggiori . Ma dirò ciò che pienamente spetta al mio oggetto presente, cioè che l'allargamento dell'apertura d'una frattura per mezzo del trapano non aggiunge al pericolo, che produce la frattura medesima, per cui l'aria si è già introdotta sino alla membrana; per conseguenza questa considerazione resta ancora la medesima, almeno in parte, in quanto al fine principale, e si riduce sempre a questo; cioè, se nella supposizione che la dura-madre non possa essere stata talmente offesa che essa s'infiammi e suppurì in seguito, l'operazione non deve essere praticata in vista di prevenire questi mali; o, all'opposto, se deesi differirla sinchè più gravi sintomi ne annunzino la necessità; o se bisogni, in generale, praticarla immediatamente colla mira di prevenire, se è possibile, de' mali sì probabili, che terribili?

Io certamente non ignoro che si possa dire che una frattura, allor quando è d'una considerevole estensione, o allor quando i suoi orli sono molto disuniti e lontani l'uno dall'altro, offre da se stessa un'uscita al fluido stravasato sotto il cranio . Essa in effetto somministra tale uscita nel caso d'uno stravasamento di sangue; ma anche allora essa è rarissime volte sufficiente per supplire a tutte le viste . La separazione degli orli lontani non annunzia essa una separazione più considerevole dei vasi della dura-madre, che formano la sua connessione col cranio? e l'esperienza non prova anche troppo spesso che esista questa separazione considerevole? Nel fatto, il gran vantaggio, che può risultare dalle fratture considerabili, è frequentissimo in quelle, in cui le porzioni dell'osso sono talmente sbilanciate e distaccate, che si può portarle via; ciò che tiene luogo dell'operazione del trapano, e fa sen-

tire, allor quando vi si rifletta bene, la sua necessità negli altri casi.

Forse mi si dirà ancora che Ildano, Wiseman, ed altri d'una riputazione sì grande, che meritata, sono stati della prima opinione. Io lo so; ed allor quando ne differisco, o qualora non cedo ad ogni altra autorità famosa, lo faccio sempre con diffidenza e circospezione. Ma similmente giammai non esiterò di abbracciare un sentimento differente, o di combattere un' autorità di qualunque peso essa possa essere, allor quando io crederò di avere la verità dalla mia parte, e quando avrò in vista il bene dell' umanità. Gli autori sopranominati, in compagnia di quasi tutti i contemporanei non hanno fatto attenzione nelle fratture semplici del cranio, se non che allo stravasamento del sangue: essi lo hanno considerato e riguardato come la causa de' sintomi, che si manifestano immediatamente, e di quelli, che succedono dopo, considerandolo come agente, ossia per la pressione, ossia per la putrefazione; ed in conseguenza, allorquando non eravi alcun immediato segno d'un tale stravasamento, per gli effetti della pressione, non vedevano essi alcuna necessità per praticare l' operazione subito ed immediatamente. Ma se essi non avessero posta da parte l'aderenza universale della dura-madre col cranio; se senza alcuna autorità, o per meglio dire, contro tutte le autorità tratte dall' anatomia, non si fossero formata un' idea falsa della rispettiva disposizione di queste parti (a);
se

(a) Alcuni degli Autori di questo tempo parlando del vuoto, che suppongono esistere tra la dura-madre ed il cranio, dicono che la natura ebbe in vista con questa costruzione di stabilire un luogo per ricevere il sangue stravasato in caso d' accidente. Quest' opinione mi richiama alla memoria quella d'un Autore molto più moderno, il quale dice che l'osso *unguis* è stato fatto così sottile, acciò egli sia più facilmente perforato nell' operazione della fistola lagrimale.

te avessero avuta una idea giusta delle conseguenze dell' infiammazione, e del distaccamento di questa membrana, io sono portatissimo a credere che avrebbero mutato sentimento, e che generalmente non avrebbero abbandonate alla natura le fratture penetranti del cranio, sebbene la loro pratica fosse in parte appoggiata all' autorità di Celso (a).

Prima di esporre il metodo il più convenevole per curare le fratture semplici del cranio e senza sfondamento, non farà fuori di proposito l' esaminare in poche parole le opinioni che i nostri antichi ci hanno lasciate intorno a questa materia, il prendere una leggera cognizione delle loro viste e della loro condotta, e il considerare se la differenza che passa tra la loro pratica, e la nostra, sia ben fondata. Queste ricerche saranno altrettan-

to

(a) „ *In omni vero fissio fracturae osse, protinus antiquiores medici ad ferramenta veniebant, quibus id exciderent. Sed multo melius est ante emplastra experiri, quae calvariae causa componuntur, &c.* „ CELSUS.

„ Quelli che vorranno ricrearsi lo spirito con l' esame delle differenti opinioni degli Autori, che hanno voluto che si faccia l' operazione del trapano, o che non si faccia, le troveranno in Palfino, Rohalt, e molt' altri.

La citazione seguente scelta tra molti passaggi simili, persuaderà il Lettore, che molti Autori non hanno fatta attenzione ai cattivi effetti, che frequentemente succedono, allorquando si trascura quest' operazione.

„ *Et scias, sicut volunt veteres, quod non est excusatio ab incisione, & remotione cranii, cum in eo penetrans fractura sit; & haec propter duo: primo, quod os capitis, sicut dictum est, debilem facit porum: secundo, quia si, osse jam restaurato, acciderit interius (quantocumque modice) generatio saniei, vel alicujus humoris superflui expellendi, quomodo, jam restaurato osse, posset expelli? &c.* „

„ *Primum notabile est istud, quod in fractura cranii debes prohibere apostema, ne accidat in cerebro aut in panniculis, &c. Terrium, notabile sit istud; quod si intentio medici solum esset in occupatione solutionis continuitatis, vel fracturae, stante apostemate, multa mala accidentia possint consequi, ut corruptio panniculi, febris, apoplexia, rigor, &c.* BERTAPAL.

to più legittime, quanto che i nostri passi non debbono essere guidati nè dall' antichità, nè dalla novità, ma soltanto dall' utilità.

I nostri antichi perfettamente sapevano, quanto lo sappiamo noi, che lo stravasamento del sangue, e la formazione d' una materia tra il cranio e le membrane del cervello, erano le due cause principali de' cattivi sintomi e della morte nelle fratture del cranio; e che il solo metodo, fondato sopra la ragione, per ottenere del sollievo nell' uno, e nell' altro caso, era di fare all' osso una tale apertura, che desse un' uscita a' fluidi stravasati. Le loro viste, e le nostre sono dunque perfettamente simili; e la differenza essenziale fra la loro condotta, e la nostra consiste nella maniera e negli stromenti, co' quali noi ci sforziamo di adempirle. Se la rottura dell' osso era picciola, e non era accompagnata da alcuni sintomi di stravasamento immediato, essi temevano principalmente che la sanie o la materia, che supponevano dovere necessariamente scolare dagli orli della frattura, non si alloggiasse, e non si accumulasse sopra la superficie della dura-madre.

Per prevenire quest' accidente, eglino procuravano di dilatare la frattura, radendone gli orli con delle spezie di rastriatoj, o di raspe. Questi stromenti erano in certo numero, e differivano nel loro volume e nella forma, secondo l' idea, o fantasia del pratico. Se ne possono vedere le differenti forme in molti autori; in Andrea dalla Croce, in Sculteto, in Fabricio d' Acquapendente, in Berengario ec., ec. (a). Ma chiunque li esamini, e faccia at-

ten-

(a) „ Ex fracturis vero quæ ad cerebri membranas pervenerunt, si simplex fractura sit, angustis scalpris utendum; sin cum contusione aliqua, quod contusum est excidi debebit; idque vel trebellis prius in circuitum foratum, ac mox scalpris admotis, vel protinus ab initio cygliscis “. GALEN.

tenzione all'impiego , a cui si destinavano , li troverà soggetti a delle grandi obbiezioni , e giudicherà che il loro uso doveva essere fastidioso per l'ammalato , noioso per l'operatore , ed incapace di adempiere perfettamente le viste , che si proponevano . Egli è fuori di dubbio che si possa con questa specie di stromento dilatare l'apertura d'una picciola frattura : ma se la frattura ha una certa lunghezza , questo metodo deve essere lungo e laborioso ; deve egli scuotere eccessivamente la testa dell'ammalato ; deve essere anche accompagnato dal rischio di ferire la duramadre , se il chirurgo agisce senza destrezza e senza attenzione , e allor quando egli è finito , non corrisponde certamente bene alla mira , per cui s'impiegava .

Alcuni pratici hanno sentito in parte questi difetti : ed in conseguenza , se la frattura aveva una certa estensione , o era accompagnata da altre circostanze , che rendessero probabile l'insufficienza degli stromenti , de' quali ho parlato , cioè se l'accidente era prodotto da una violenza molto considerabile , o era accompagnato da un grado assai grande di contusione , per far presumere con ragione che le parti contenute nel cranio fossero offese , eglino non praticavano il metodo che si è esposto , ma facevano ricorso ad altri stromenti , co' quali levavano via una porzione del cranio (a) . Ma nell'esecuzione di quest'ultimo metodo provarono ancora molti inconvenienti dipendenti per una parte dalla cattiva forma , o dalla sinistra costruzione dei loro stromenti , e per l'altra parte dalla maniera mal praticata e senz'arte , con cui se ne servivano .

Si immaginarono , e si praticarono per questo effetto i fucchielli di differente spezie , di differente forma , e di dif-

(a) „ In iis quæ usque ad cerebri membranam divisa sunt , si sola rima sit , iisdem radulis utendum ; si collisio aliqua una sit , cerebri exscindere collisum oportet , scalpris adhibitis “ . ORIBASIIUS .

differente grandezza; il bistorì, e differenti spezie di trapani, delle quali si possono vedere le descrizioni ne' commentarj di Vido Vidio sopra Ippocrate (a), nel Paaw sopra lo stesso, in Andrea dalla Croce, in Albucasis, e in altri.

Se il pezzo d'osso, che si aveva intenzione di levar via, era troppo grande per essere contenuto in quella spezie di trapano ch'era allora in uso, e che per molti riguardi era uno stromento molto difettoso, si terminava l'operazione per mezzo de' fucchielli, lo che la rendeva ancora più grossolana, più faticosa, e più pericolosa, che quando servivasi semplicemente de' primi stromenti.

Si facevano molti fori, in poca distanza (b) l'uno dall'altro

(a) De Vuln. Capit.

(b) „ Ministri juxta assideant, quorum unus caput læsi contineat, alter opportuna ministeria faciat. Aurium foramina lana coacta obturanda sunt, ne sonitu in excisione terreatur. His factis, infigendus calvarie est mucro acutus terebræ; qua læsum os colorem mutavit, juxta integram; deinde lente habena terebram convertere debemus, donec inciso ossi mucro insistat; ac tum citatius circumagere oportet, habena terebram convertente, donec mucro in spatium inter duplex os descendat; ubi autem foramen altius adactum sit ultra crassitudinem spatii inter duplicem testam ossis quod perforatur, tum terebra multo circumspectius convertenda est, ne repente descendens cerebri membranam violet. Cum jam terebra adacta fuerit, ut vel conjectura deprehendatur totam ossis crassitudinem esse perforatam, vel perparum solidæ sedis infra relictum, tunc is qui operatur altitudinem degustet, demissa tenuis acus obtusa parte; ac si quid continuæ sedis etiam reliquum sit, depri-mendus altius terebræ mucro est, eaque lente circumacta, solidum os perforandum. Eadem quoque facienda sunt in aliis foraminibus, donec rima in ambitu perforata sit. Septa vero media inter foramina satis habent spatii, fere quantum specilli angusti aversa pars est. Factis foraminibus, tum ad excisionem, quæ dicitur, veniendum est, ut excisis tum foraminibus tum mediis, læsa ossa removeantur. ORIBASII.

„ Modus autem perforationis est, ut figas unum trypanorum (terebrarum) super os in circuitu, & revolvas ipsum intra manus tuas, donec scias quod os terebratum est; deinde fiat permutatio ad alium locum; & sic permutatio fiat usque ad ultimum necessitatis.

Dei.

tro tutt' attorno la porzione dell' osso , che si voleva levare , in seguito si introduceva lo scarpello , o il coltello lenticolare , e si spingeva con forza , per mezzo di colpi replicati d' un picciolo martello di piombo , negli intervalli , che erano tra ciascuno de' fori . In questa guisa la porzione dell' osso si trovava finalmente distaccata ; si levava via , e si ritrovava la dura-madre allo scoperto . Ma la lunghezza noiosa inseparabile dal necessario travaglio per forare questi buchi , le scosse , e i conquassi , che si danno alla testa dell' ammalato , sì per l' uso del succhiello , che per quello del martello e dello scarpello , il rischio di ferire la membrana del cervello , finalmente i mezzi grossolani e finisiri , da' quali risulta tutta l' operazione , sono inconvenienti troppo sensibili per avere bisogno di commentario (a) .

La

Deinde cum alio instrumento , quod dicitur spatumen , ab uno foramine usque ad aliud os incidatur , &c. BRUNUS Chir. Mag.

„ Pone trypanum supra os circa scissuram , ubi vis foramen facere , & revolve ipsum intra manus tuas donec penetret ; deinde muta ipsum ad alium locum , & sic fac tot foramina , quot sufficiant ; deinde pone spatumen in uno foraminum , & levando manum , superius incidatur terminus qui est inter foramen & foramen , & fac sic donec separetur os totum . “ BRUN. Chir. Parv.

(a) „ Quod vero per cycliscos opus administratur , ne id quidem omnino vitio caret , quum quatiat immodice caput , quod potius quietem postulat “ . GALEN.

„ At quæ per terebellam ratio quidem fungitur , parum tuta est , propterea quod dum audacius eam tractant , duram meningem non raro violant “ . GALEN.

„ Sæpe scalpros pulsantes adeo ut totum cerebrum permoveatur “ . GALEN.

„ Acuta terebra quam plurimas angustas perforationes , cranii fracturas ambientes , radioli crassitudine æquidistantes formare solent ; quod vero inter foramina residet , aut rectis , aut curvis scalpris malleolo plumbeo adactis rescindere expedit . Lenticulato scalpro , adactò malleolo , id fieri potest ; horridus tamen quidem modus est , ac in opere tardus “ .

„ Scalpra hæc omnia citra malleoli operam nullius momenti sunt ;

mo.

La maggior parte degli antichi Pratici conoscevano questi inconvenienti, e volendo evitarli, caddero in alcuni più grandi. Vedevano essi, che ferivano non solamente la dura-madre, ma ancora qualche volta il cervello, ed in conseguenza fecero ricorso alle precauzioni, che crederono proprie per prevenire questi accidenti. Ma che ci consiglino essi? Gli uni ci consigliano di non forare tutta la grossezza dell'osso, e di fare in modo di lasciarne intera una lamina stretta; gli altri di lasciare la porzione dell'osso, che sarà circondata dai fori che si faranno fatti col succhiello, e dove si faranno portati via gl' intervalli, di lasciarla, dico, aderente alla dura-madre, affinchè essa sia distaccata e rigettata dalla suppurazione, per timore che la sua separazione sforzata e precipitata non abbia delle disgraziate conseguenze (a).

Le

moventur necessario malleolo adacto, praesertim in rimis quae ad diaploidem usque pertingunt; excavant totum os, forti adhibita percussione, non tuto sed incommode ". ANDREAS A CRUCE.

" Malleus ad percutiendum lenticulatum debet esse de plumbo, ut in parva quantitate magis ponderet ". GUIDO.

" Cavere oportet, ut in terebellae admotione ne fallaris; verum qua parte crassissimum os esse visum fuerit, in eam semper terebellam admotam adigito ". HIPPOCRATES.

" Saepe accidit, ut terebrae repente adactae, ob naturalem perforatorum ossium debilitatem, vel tenuitatem, membranam sauciant ". ORIBASII.

(a) *Quod si statim initio vulneris insiisti, curationi adhibearis; os ad membranam usque simul & semel exscindere non oportet, &c. praeterquam quod aliud subest periculum, si statim ad membranam usque auferas; ne inter operandum membranam laedas. Sed inter secandum id observato, ut postquam eo res perducta, ut parum absit quin universum os pertusum sit, jamque os vacillare incipit, ab ulteriore sectione abstineas, ossique, ut sponte porro secedat, permittas. Namque ossi, quod sectum est, & sine exsectione relictum, nihil detrimenti accidere potest* ".

" Cum itaque terebrae occurrat usus, si statim curationi adhibearis, caveas ne ad membranam usque penetret, verum portio ossis tenuis relinquenda ", HIPPOCR.

Le precauzioni raccomandate da Ippocrate e dagli altri riguardanti la parte dell' osso, sopra di cui fa d' uopo fissare lo stromento, e i consigli, che danno al chirurgo per avvertirlo di avere la più grande attenzione nell' operazione, procedono dallo stesso timore. Appunto dalla stessa ragione, che è quanto a dire dalla medesima apprensione ben fondata, n' è venuto ancora che molti fra i migliori Pratici si sono sforzati di dare a' loro stromenti perforativi delle guardie, o delle difese, che gli impediscano di penetrare troppo profondamente (a).

Si

(a) „ Terebellis autem ipsis, ut mergi non possint supra cuspidem, nonnulli supercilium extans efficiunt “. GALEN.

„ At quia dum terebrum hoc circumagitur, periculum imminet ne membranae laedantur, ideo nonnulli quo minus aberrarent, & hoc periculi genus evitarent, terebras excogitarunt quae mergi non possunt, & ob id a Græcis abaptista dicuntur “. ANDREAS A CRUCE.

„ Si autem os forte durum est, tunc oportet ut perfores in circuitu ejus, antequam administres incisoria cum terebris, quae nominantur terebrae non profundantes; & non nominantur ita, nisi quoniam ipsae non pertranseant terminum ossis, ad illud quod est post ipsum, propterea quod terebro est extremitas rotunda super illud, quod est sub capite ejus acuto, similis margini; & circulus parvulus prohibet submergi & pertransire spissitudinem ossis. Et convenit tibi, ut accipias ex istis terebris numerum multum, quorum unumquodque conveniat quantitati spissitudinis ossis, donec praesens sit tibi omni cranio terebrum, &c. “. ALBUCASIS.

„ Modiolus fuit veteribus duplex, atque etiamnum hodie vulgaris, tum & qui duplicem habet orbem, alterum supra alterum extantem. Hic abaptistos Græcis; facit namque orbis sive limbus extans ne profundius mergi queat. Hunc itaque describit Galenus, 6. Meth. cap. 6. Quidam autem quo minus aberrarent, tales terebellas excogitarunt quae mergi nequeunt, quas inde abaptista vocant. Circumcurrit enim parum, supra terebellae supercilium circulus alius parvus. Sane expedit complures id genus ad manum habere, ob quamcumque cranii crassitudinem; nam crassiori longior convenit terebra, tenuiori brevior, &c. “. PET. PAAW. IN HIPPOCRATEM.

„ Si autem validum fuerit os, prius illud terebellis abaptistis vocatis perforatur. Ejusmodi vero sunt, quae paulo supra acumen cuspidis eminentias habent, impediētes ne ad cerebri usque membranam demergi possint “. PAUL. AEGINET.

Si trovano in Albucasis, in Andrea dalla Croce, ed in molti altri le figure e le descrizioni di questi stromenti (*modioli, cerebellæ*) muniti di ale, di guardie, e di difese, e chiamati *abaptistæ, mespilutæ, torculatæ* &c. Essi erano in grandissimo numero, e variatissimi, quantunque fossero tutti costruiti sopra il medesimo principio, o destinati a riempire le medesime viste, cioè a perforare il cranio, senza danneggiare la membrana, che è al disotto. Ma chiunque considererà la differentissima grossezza de' differenti cranj e delle differenti parti del cranio medesimo, e farà parimente attenzione alla costruzione totalmente cattiva e sinistra di questi stromenti, vedrà subito quanto si debba poco fidare di queste guardie, o difese, e quanto il loro uso debba avere avuto spesse volte delle conseguenze fastidiose. In una parola un esame scrupoloso di ciò, che i nostri antichi ci hanno lasciato intorno al soggetto di cui è ora questione, ci persuaderà che le loro osservazioni intorno a' fenomeni e a' sintomi de' mali, che accompagnano questa sorta d' accidente, cioè le fratture del cranio, furono generalmente giustissime e verissime, forse anche più che quelle di molti moderni; e che le loro viste curative, o i mezzi, che cercavano d'impiegare per operarne la guarigione, erano fondati sopra un ragionamento giusto; ma che la parte stromentale della loro arte era sì cattiva, sì imperfetta, e sì difettosa, che non solo essa gl' impediva comunemente di adempire le buone viste che si proponevano, ma ancora che ella diveniva spesse volte la causa d'inconvenienti serj, e quasi inevitabili.

È una parte del merito della Chirurgia moderna quella di avere ridotto ad un minor numero gli stromenti necessari per ciascuna operazione, e di aver resa la loro costruzione semplice e non complicata.

La maggior parte degli stromenti, che servivano a' nostri
an-

antenati per forare il cranio, era imaginata per fare un'apertura, la quale desse accesso ad altri stromenti, come sono lo scarpello, il coltello lenticolare ec., co' quali eglino levavano via una porzione dell' osso. Similmente le specie di trapano, che impiegavano, avevano un così picciolo diametro, che non portavano via che una molto picciola porzione dell' osso, ogni volta che l' applicavano; circostanza, che necessariamente minorava i vantaggi, che si sarebbero potuti attendere dal loro uso, e che obbligava anche ad applicarli più volte, che non sarebbe stato necessario, se il loro diametro fosse stato più esteso.

Ma in vece di questa varietà, e di questa molteplicità straordinaria di stromenti, che usavano gli antichi, come noi abbiamo osservato, altro non ci bisogna se non un trapano molto grande per levar via in una volta una porzione sufficiente dell' osso, ed un elevatore, o forse qualche volta una picciola forbice. Ecco tutti gli stromenti de' quali noi abbiamo bisogno; ed essi possono essere costrutti in modo da rendere il maneggio libero e facile ad ogni uomo dotato d' una intelligenza ordinaria, non faticando che molto poco l' ammalato, e senza farlo incorrere in alcun rischio.

Con questi stromenti noi possiamo fare al cranio un' apertura o grande, o picciola, come a noi piace, ossia per sollevare la dura-madre, procurando una uscita al sangue o alla materia stravasata, ossia per rialzare le parti del cranio affondate, ossia per ritirare quelle, che sono sbilanciate e separate, e tutto questo senza tormentare molto l' ammalato, e senza correre alcun rischio di ferire il cervello, o le sue membrane (a).

Io

(a) Fu sempre costume di costruire di ferro il manico del
Pott, Tom. I. H tra-

Io già dissi che non conviene credere, che ciò che chiamasi i segni principali, e diagnostici della frattura del cranio, indichi sempre che questo accidente esista: perlochè egli è appena necessario di fare osservare che noi dobbiamo ancora avere meno di riguardo a ciò che si chiama i segni incerti. Questi ultimi sono stati esposti da molti autori, che si sono copiati gli uni gli altri; e si prendono dalle prove seguenti, che si fanno fare alla persona, che ha ricevuto un colpo, o che fece una caduta ec.. Si eccitano, percuotendo superiormente, le vibrazioni d'un filo di seta, o d'un crine di cavallo, di cui essa tiene un'estremità nella sua mano, e l'altra è ferrata tra i suoi denti, e se le raccomanda similmente di fare nello stesso tempo attenzione al dolore, che soffre, qualora queste vibrazioni hanno luogo; ovvero se le fa mordere un corpo duro, raccomandandole pure di capire bene ciò, che essa può risentire, sforzandosi così di riavvicinare le mascelle l'una con l'altra, ovvero ec.. Ma queste prove, e molt'altre della medesima specie, oltre che suppongono nella persona, che vi si sottomette, una intelligenza propria

trapano, e di formare l'estremità di questo manico in modo che possa servire d'elevatore; sforzandosi così di riunire in qualche maniera due stromenti in uno. Questo è quello, che io computo un gran difetto. Un manico costruito di ferro aggiunge considerabilmente al peso dello stromento, e ciò nella sua parte che posa in falso, e quindi lo rende difficile a maneggiarsi. Il manico del trapano deve essere fatto d'un legno leggero: non conviene certamente che sia troppo lungo, e deve avere una figura ottagonale. Quelli, che vorranno provare i medesimi stromenti, alcuni de' quali saranno costrutti nel modo, che io contrasto, e gli altri secondo l'istruzioni, che io do, si accorgeranno subito, io giudico, della preferenza, che è dovuta a quelli che hanno il manico più leggero. Egli è quasi impossibile che il manico d'uno stromento colla punta, con l'estremità del quale si deve lavorare, possa esserlo troppo.

pria a definire bene il sentimento, che prova, e che può mancarle, sono realmente troppo equivoche per meritare che noi vi ci tratteniamo (a).

Lo stesso è delle considerazioni, che si prendono dalla maniera, con cui la violenza è stata applicata o ricevuta, dal peso o dalla spezie d'istromento o di corpo, che la ha portata, dalla forza del colpo, dall'altezza della caduta ec. Queste sono tutte ugualmente fallaci; perchè, siccome alcuno non ignora, i sintomi e le conseguenze le più terribili sono qualche volta prodotte da accidenti leggeri in apparenza: ed al contrario si sono vedute delle persone non provare alcun fastidioso incomodo dopo colpi o cadute considerabili, che con ragione facevano temere le conseguenze le più funeste. In una parola non può fidarsi se non della vista e del tatto.

Se i tegumenti non sono scalfitti, o se la loro piaga è così picciola, che non permetta di esaminare convenevolmente l'osso, e se dall'altra parte le circostanze dell'accidente sono tali, che rendano questo esame necessario, conviene levarne via una porzione. Ora la maniera di praticare quest'operazione ha già fatto nascere dell'opinioni differentissime; ma non si può certamente dubitare, che non sia molto meglio e molto più vantaggioso levar via la porzione de' tegumenti con un'incisione circolare, perchè questa è quella spezie d'incisione, che renderà l'esame più chiaro e più facile. Se non vi è alcuna piaga, il punto percosso deve essere il centro dell'incisione:

(a) „ Item percutiatur caput cum levi baculo sicco, de salice aut de pino, & pone aurem tuam apud caput; & si sanum est, tunc audies sonum sanum; si fractum aut scissum, audies sonum mutum “. LANFRANC.

ne: se ve n'è una, in questa appunto deve farsi il centro della porzione de' tegumenti, che si deve portar via; e conviene che questa porzione sia d'una estensione sufficiente per rendere comoda l'applicazione del trapano.

Se vi è piaga ne' tegumenti, e se questa piaga è molt' estesa per lasciare ben conoscere la frattura, il tratto, che questa descrive, deve dirigere l'incisione, che il Chirurgo deve fare; e se la pelle è assai contusa, o laceratissima, farà egli bene, per ordinario, a levar via col ferro tutto ciò, che è così devastato, perchè in questo modo aggiungerà molto poco a' dolori dell'ammalato o alla lunghezza della cura, e perchè in seguito potrebbero sopravvenire molti inconvenienti considerabili, se egli lasciasse la porzione della pelle che è in questo stato di disordine.

L'incisione deve essere eseguita con un bistorino, e questo bistorino deve essere tenuto in modo da tagliare perpendicolarmente la pelle e il pericranio tutto in un tempo sino all'osso, acciò l'estensione dell'osso scoperto sia intieramente uguale a quella della piaga de' tegumenti.

Egli è quasi inutile di fare osservare che conviene astenersi di appoggiare troppo fortemente il bistorino contro il cranio ne' casi di fratture considerabili, nelle quali gli orli rotti sono separatissimi, o alcune porzioni d'osso sbilanciate e distaccate. Questo pericolo è troppo manifesto, perchè non si veda quanto questa precauzione è necessaria: e si conosce colla medesima facilità che non v'è se non che un mezzo per evitare questo pericolo, cioè quello di allontanare i tegumenti dagli orli rotti, o di fare l'incisione più lungi che nel sito fratturato, e in quello, in cui l'osso è ancora fermo e solido. In questa maniera non solamente non si correrà il rischio di ferire le membrane e il cervello, ma ancora si porrà meglio allo scoperto tutto il male esistente; il che

con-

convien fare più presto, o più tardi, ed è sempre meglio di farlo più prontamente che sia possibile. Non si deve certamente tagliare senza necessità alcuna porzione de' tegumenti, ma nel medesimo tempo conviene aver sempre presente allo spirito, che quest' operazione si eseguisce, e deve eseguirsi per porre allo scoperto, se è possibile, tutta la frattura, e che riesce cattiva tutte le volte, che non corrisponde a quest' intenzione, non solamente perchè essa non soddisfa immediatamente alle viste per le quali è stata intrapresa, ma ancora perchè essa riduce l' ammalato alla dura necessità di soffrire una seconda volta le medesime pene e gli stessi dolori.

Il cranio è scoperto; e in quest' occasione è a proposito rimarcare che la maggior parte degli autori ci hanno avvertiti di non cadere in errore, prendendo una sutura, o l' impressione d' un vaso sopra la superficie dell' osso, per una frattura. Io dico che essi ci hanno avvertiti di non ingannarci, prendendo una cosa per l' altra; ma non ci hanno resi informati del segno, per mezzo di cui noi faremo in istato di fare la distinzione necessaria, quantunque questo segno sia quasi costante e quasi invariabile. Si trova sempre il pericranio molle e distaccato sopra il tratto d' una crepatura, o di una frattura; quando all' opposto egli è sempre aderente lungo d' un solco arterioso, o una sutura, che non è sconcertata. Oltre di questo, gli orli d' una frattura offrono sempre al dito, o alla tenta una superficie inuguale, mentre quella del solco è sempre liscia ed unita. Finalmente, ciò che si può ancora aggiungere, la disposizione delle suture è assai certa, e il loro aspetto non è generalmente somigliantissimo a quello d' una frattura.

Allor quando i tegumenti sono molto lacerati, o moltissimo contusi, la piaga o la contusione dimostra il luogo, ove si deve tagliarli per esaminare l' osso; ed essa au-

torizza sufficientemente quest' operazione , anche allora quando non si trova alcuna frattura , particolarmente se i sintomi generali sono stati minaccievoli , perchè questi sintomi sembrano annunziare che vi è lesione in qualche parte , e la marca esteriore dimostra chiaramente la parte , sopra di cui è nata la violenza che produce questa lesione . Ma tutti gli autori antichi , e la maggior parte de' moderni , parlano d' una specie particolare di frattura , in cui i tegumenti , che la coprono , sono affatto in buono stato , e non sono certamente danneggiati ; ed essi la chiamano un contro-colpo . Egli è assai chiaro che la maggior parte di quelli , che hanno parlato di questa specie di frattura , hanno supposto che la rottura dell' osso frequentissimamente si facesse nella parte del cranio diametralmente opposta a quella , che aveva ricevuto il colpo ; quest' è ciò , che si può concludere dalla significazione attaccata al termine *contro-colpo* ; e sembra altrettanto più certo che questa era la loro idea , quanto che essi ci consigliano di esaminare e d' incidere la parte opposta de' tegumenti , allora quando non si trova alcuna lesione sotto la parte percossa , e quando l' ammalato prova ciò , che si chiama sintomi di un cranio fratturato .

Se i sintomi d' un cranio fratturato fossero certi , e se si potesse fidarvisi , questa circostanza accidentale , cioè quella dell' osso , che si è trovato qualche volta rotto in una parte lontana , ed anche opposta alla parte , che ricevette il colpo , sarebbe una ragione per cercare la lesione in questa parte opposta , allora quando non si trova sotto quella , che è stata percossa . Vi è una frattura in qualche parte , potremmo noi dire ; e giacchè si è trovata in alcuni casi nella parte opposta della testa , egli è a proposito di rintracciarvela . Ma non si può certamente fidarsi di ciò , che si chiama comunemente sintomi d' un cranio fratturato , a segno di credere che essi

in-

indichino in un modo sicuro che la frattura esista in qualche parte del cranio, perchè essi sono prodotti dalla commozione, dallo stravasamento, dalla contusione ec., e spesso volte hanno questi luoghi, anche quando il cranio è intero, e non leso: per conseguenza non possono essi essere una ragione sufficiente per autorizzare di tagliare i tegumenti in un luogo, in cui non vi è alcuna traccia di violenza. La piaga la più leggera, o la più picciola contusione, per verità, è sufficiente per determinare a tagliare i tegumenti in questo luogo, qualora i sintomi sono urgenti; ma quando non v'è alcuna indicazione locale, non trovo alcuna buona ragione per autorizzare quest'operazione (a).

L'intenzione del Chirurgo forando il cranio ne' casi di fratture semplici e senza sfondamento, è, come ho già osservato, di procurare immediatamente un'uscita al fluido, supponendo che egli sia stravasato tra il cranio e le membrane del cervello; o di prevenire i mali, che se-

con-

(a) Morgagni ha giudiziosissimamente osservato nel suo libro *de Causis, & sedibus morborum*, che se si intende per controcolpo una rottura nella parte del cranio diametralmente opposta a quella, che ricevette la ferita o la contusione, come alcuni l'hanno assicurato, non è possibile d'immaginare delle difficoltà per ritrovare questa rottura, come lo hanno provato nullostante colla loro propria confessione quelli, che ci danno questa definizione; ed ancora meno di concepire, come spesso volte succede di non riscontrarla del tutto, poichè sembra che si dovrebbe sempre scoprirla, cercandola in questa parte opposta: dal che Morgagni conchiuse che si sarebbe dovuto dire, *in una altra parte del cranio*, in vece d'impiegare il termine *opposta*. Quello che imbarazza tante persone, si riduce dunque unicamente a ciò, che ogni pratico deve conoscere, cioè, che si trova spesso volte ne' casi di gran violenza il cranio rotto in un luogo molto lontano da quello, che ricevette il colpo, senza che ciò si manifesti a noi con alcuna marca esteriore e sensibile.

condo ogni apparenza devono risultare dalla contusione che produce la frattura ; o di far sortire la materia già formata per l' effetto dell' infiammazione , che segue questa contusione .

Ora egli è probabilissimo che il male , qualunque egli sia , è o sarà principalmente situato sotto il tratto della frattura ; e per conseguenza ogni volta , che si applica il trapano nell' una , o nell' altra di queste viste , deve egli sempre farlo in modo che la frattura attraversi , se è possibile , il circolo descritto dalla corona , o almeno in modo che lo stromento abbracci la frattura .

Io so pur troppo che le istruzioni date dagli antichi autori intorno a questo soggetto sono molto differenti da quelle , che io espongo qui ; ma gli stromenti , co' quali egli no operavano , erano sì differenti da' nostri , e i vantaggi , che risultano dal consiglio , che io do , il quale consiste nel dire che convien comprendere la frattura nel trapano , sono sì grandi e sì manifesti , che io ardisco di raccomandare , che vi si faccia la più seria attenzione , come ad una circostanza , da cui deve si ritrarre la più grande utilità .

La sega , o la corona del trapano non deve giammai essere troppo picciola , particolarmente se l' ammalato è una persona fatta . Io credo a proposito di porre qui quest' osservazione , perchè quelli che fabbricano gl' istromenti , sono soggetti a cadere nel difetto , che io rilevo (a) .

Non

(a) I migliori pratici si sono alcune volte trovati nella necessità di applicare lo stromento a molte riprese nel medesimo caso , per levar via una porzione considerabile dell' osso ; e gli autori , che hanno scritto intorno al presente soggetto , sono pieni di casi di questa specie . La loro pratica è senza dubbio e senza contraddizione buona e lodevole . Ma non posso dispensarmi dal pensare , dopo che ho veduto alcuni stromenti per-
fo-

Non si può determinare il numero de' fori, che è necessario di fare, se non dalla natura di ciascun caso particolare.

Se l'operazione si fa a causa de' sintomi, che sembrano indicare uno stravasamento di sangue, e se una sola apertura procura un' evacuazione così abbondante che essa diminuisca, o faccia cessare questi sintomi, essa può bastare. Ma se questa prima apertura non fa altro che scoprire la sede della malattia, e non è seguitata da una evacuazione che moderi o faccia cessare i sintomi, l'operazione deve essere replicata.

Se non vi sono sintomi di stravasamento, e se non si è applicato il trapano, che colla mira di prevenire altri mali, la lunghezza della frattura deve determinare il numero dell' aperture. Si può farne a principio una o due, ed attendere, per andare più innanzi, che le future circostanze l'esigano. Le circostanze, che possono porre il Chirurgo nella necessità di replicare l'operazione, sono l'arrivo, o l'accrescimento della febbre; una evacuazione considerabile di materia, o un foco dello stesso fluido; la tensione infiammatoria della porzione della dura-madre, che è stata già scoperta ec. Le istruzioni, che può dare uno scrittore intorno a questo soggetto, non possono essere che generali; tutto il rimanente deve essere lasciato alla sagacità del Chirurgo, che giudicherà quanto egli dovrà fare dalla natura di ciascun caso particolare.

Qualora l'operazione non è stata fatta in vista di pre-
ve-

forativi di molti de' nostri predecessori, che essi si sarebbero risparmiata in questi casi molta pena, e che i loro ammalati sarebbero stati esposti a meno fatiche, e dolori, se la corona del loro trapano fosse stata più grande. Una corona estesa procura dei grandi vantaggi; e i suoi inconvenienti non sono che immaginari.

venire, ma per dare esito alla materia, che una febbre sintomatica annunzia essere stata formata, la condotta del Chirurgo deve essere determinata dalla quantità di questa materia, dallo stato della dura-madre, e dall'estensione della separazione di questa membrana. Il solo mezzo proprio a procurare del sollievo, consiste nello scoprirne una porzione considerabile, affinchè l'evacuazione della materia sia così grande, e il suo foco sì picciolo, quanto mai è possibile. Ecco il solo mezzo, io lo ripeto, che possa produrre del bene. Lo spazio di tempo, in cui può essere salutare, è molto corto; scorso una volta questo tempo, riesce impossibile di trovarlo nuovamente, e non vi è assolutamente alcuna differenza fra il trascurare totalmente l'operazione necessaria per ottenere il bramato sollievo, e farla per metà o troppo tardi.

L'estensione della porzione della dura-madre lesa e distaccata, e per conseguenza l'estensione dello spazio vuoto per la formazione ed il soggiorno della materia, è una cosa di sì grande importanza, che è desiderabile che noi possiamo scoprirla con più precisione ed evidenza, di quello che noi siamo, per quanto sembra, capaci di farlo. Questa circostanza è la più essenziale, relativamente agl'interessi dell'ammalato, e relativamente alla condotta del Chirurgo. Quest'è quella, che ignorata, o negletta, farà la causa della morte del primo, e che qualora sarà conosciuta dal Chirurgo, e fisserà l'attenzione dello stesso, servirà a dirigere la sua condotta, ed a giustificare le sue operazioni.

La maniera, con cui la dura-madre è nascosta sotto il cranio, è una causa principale di questa grand'oscurità. Ella impedisce per forza di conoscere la vera situazione di questa membrana tanto bene, e con tanta certezza, con quanta farebbe desiderabile. Nulladimeno son portato a credere, che vi sono alcune circostanze, o alcuni fenomeni, o prima di avere forato il cranio, o dopo,

po, che se si esaminano bene e con attenzione, possono dare qualche lume a questa parte oscura della Chirurgia. Per esempio, io credo, che se dividendo i tegumenti si trova il pericranio alterato, e totalmente distaccato dal cranio, a cui deve essere naturalmente unito; o se alcuni giorni dopo la divisione de' tegumenti, gli orli della piaga abbandonano spontaneamente, tutto attorno, ed in qualche distanza, la loro aderenza all'osso, ed in vece d'essere fermi, vermigli, e di presentare un aspetto favorevole, divengono floscj e d'un cattivo colore; o se il cranio, essendo scoperto, evidentemente presenta un colore differente da quello d'un osso sano, e che ricopre una membrana sana, ed in buono stato; o se quest'osso, dopo essere stato scoperto accidentalmente o a bella posta, incontra in una maniera rimarcabile una tale alterazione, l'ammalato essendo nel medesimo tempo agitato, ed avendo la febbre con un dolore tensivo di testa, con accessi di calore e brividi irregolari, io credo, dico, che si può ragionevolmente presumere che la dura-madre, in un tale ammalato, sia infiammata, e che la sede dell'infiammazione sia sotto la porzione nuda ed alterata del cranio.

Questa presunzione può aver luogo, come l'ho rimarcato, prima di avere forato il cranio. Ma se unitamente alle circostanze che esistono prima dell'operazione, noi troviamo, dopo di averla fatta, che la dura madre è infiammata e distaccata, che la sua tessitura naturale e il suo color vivo sono alterati, o che essa è coperta da materia, la natura del caso è allora chiara; ed è altresì evidente che non si potrà distruggere la tensione infiammatoria della membrana, o far sortire la materia formata ed accumulata sopra la sua superficie, se non che levando via una porzione considerabile del cranio. Da queste due circostanze per verità, cioè dall'infiammazione della dura-madre, e
da

dal ristagno d'una materia sopra questa membrana appunto dipende il pericolo dell'ammalato. Queste somministrano due indicazioni da adempire; e non si può far ciò se non che forando il cranio arditamente, e senza timore alcuno. Che si supponga tanto, quanto si vorrà, il grado del pericolo, che si può incontrare, esponendo la dura-madre al contatto dell'aria, non può esso essere accresciuto dalla semplice estensione relativa dell'apertura; e se ci vien permesso di esporre i nostri ammalati a qualche rischio, ciò non può essere se non nella supposizione, che ne possa risultare un maggior bene.

Succede qualche volta che uno dell'ossa del cranio è crepato, e che la porzione della dura-madre, che è sotto la crepatura, è talmente offesa, che s'infiamma, ed in seguito suppara. Ma siccome non vi sono sintomi immediati di questo male, ed i tegumenti non sono nè feriti, nè contusi ad un grado, che possa autorizzarne l'incisione, la vera natura di questo caso resta incognita, ed il male che si prepara non porta in alcun modo con sé l'attenzione, finchè i sintomi dell'infiammazione comincino a comparire. In questa situazione, dopo un numero di giorni che non si può determinare, qualche volta più presto, qualche volta più tardi l'ammalato si trova di mala voglia, egli è agitato, non gusta un sonno naturale e tranquillo, il suo volto è animato, ha di quando in quando de' brividi, e risente de' dolori tensivi in tutta la testa, ma particolarmente nella parte, in cui fu portato il colpo. Subito dopo d'essere caduto in questo stato, la parte della testa, che principalmente patisce, diviene un poco gonfia, e crescono i sintomi febbrili malgrado tutti i rimedj interni. Se in queste circostanze si divide la parte tumefatta de' tegumenti, e se si trova il cranio scoperto, il pericranio avendo spontaneamente abbandonata la sua aderenza, o sia

rotto , o no , il male si forma certamente (a) al di sotto , e non v' è altro rimedio se non l' operazione del trapano .

Succede ancora qualche volta che una crepatura capillare si continua , sotto la parte non divisa de' tegumenti , dall' estremità d' una frattura fino ad una distanza più o meno grande ; o per esprimermi altrimenti , che una frattura al punto in cui ella cessa d' essere aperta ed apparente , diviene capillare , e o non è affatto veduta , o non fissa l' attenzione . Se la dura-madre non si infiamma al disotto di questa crepatura , egli è possibile che non ne succeda alcun male ; ma se questa membrana s' infiamma e suppurava , i tegumenti , che coprono questa crepatura , si gonfieranno in capo d' alcuni giorni , e diverranno sensibili al tatto . Di più il pericranio , separandosi dall' osso , formerà un fino lungo il tratto della crepatura ; se ne farà sortire per mezzo della compressione una materia icorosa , e la divisione de' tegumenti scoprirà la rottura dell' osso .

Sebbene la frattura , da cui parte questa crepatura , sia grande ed aperta , e quantunque vi si sia forse applicato molte volte il trapano , nulladimeno , allor quando i fenomeni sono tali , quali io li ho riferiti , se l' ammalato non è totalmente sbarazzato da tutti i sintomi generali del male infiammatorio , si può credere che la porzione della dura-madre , che corrisponde alla crepatura , è affetta , e che ne insorgeranno delle conseguenze fastidiose , se non si fa un' apertura convenevole sopra la parte lesa , malgrado tutto ciò , che si farà potuto fare antecedentemente

te

(a) „ *Ossium rima occulta interdum non ante septimum diem , interdum non ante decimum quartum , interdum serius se ostendit ; tum caro ab osse recedit : tumque os lividum apparet ; dolores item ichorum disfluentium excitantur ; atque hæc difficulter remediis cedunt* “. HIPPOC.

te sopra la parte della frattura la più visibile ; ciò che è una prova forte e convincente della natura d' una infiammazione locale della dura-madre , come anche del metodo il più convenevole di trattare questa malattia .

Ne' casi , in cui la testa ha sofferta una gran violenza , o il cranio sia rotto , o non lo sia , si trova qualche volta , particolarmente in soggetti giovani , una futura considerabilmente disunita ; e non mi sovviene di avere veduto un solo esempio di questa spezie , che non sia stato seguito dalla morte dell' ammalato (a) .

Io non posso abbandonare il soggetto , di cui presentemente si tratta , senza far osservare a' giovani pratici , che quantunque sia impossibile ne' casi , in cui la dura-madre è infiammatissima e suppara , di curare con successo gli ammalati senza forare il cranio , quest' operazione non deve però essere considerata , che come una parte assolutamente necessaria de' mezzi che conviene impiegare per ottenere la guarigione ; e che il salasso , le leggere evacuazioni per l' ano , i rimedj febrifughi convenevoli , la dieta severa , e' il rigoroso governo , sono d' una necessità così assoluta dopo l' operazione , come prima . Levando via una porzione dell' osso , si libera dalla compressione la membrana tesa , ed infiammata , si libera la stessa in qualche modo dalla molestia , in cui si trovava , e si procura un' uscita alla materia marciosa . Ma non si fa niente di più ; e tutti i mezzi , che possono servire a moderare il calore febbrile , a diminuire la velocità de' fluidi

(a) „ *Repentina suturarum disjunctio , si causam attendas , sine aliqua cerebri concussione esse non potest : si effectum , non sine violenta crassæ meningis , illuc magis adherentis , distractione , ac annectentium fibrillarum ac vasculorum laceratione , &c.* “ MOR-
GAGNI , de Causis & Sedibus .

di che circolano , ad aprire i pori della pelle per facilitare la traspirazione , ad estinguere il calore che prova l'ammalato , ed a distruggere la sua ansietà , sono assolutamente necessarj tanto dopo l'operazione , quanto lo erano prima di eseguirla .

DECIMASETTIMA OSSERVAZIONE.

Uno de' primi Inspettori d' una delle grandi strade di questa Città fu rovesciato a terra con violenza considerabile , mentre era egli occupato a dare degli ordini agli artefici . La sua fronte urtò contro una pietra angolare , ed egli rimase senza cognizione pel corso di alcuni minuti . Ma riprese tosto i suoi spiriti , e ritornò in se stesso . La pietra aveva fatta una piaga considerabile , gli orli della quale erano sì contusi e così lacerati , che il Chirurgo il quale fecegli le prime visite li tagliò , e per questo mezzo scoprì una frattura , o piuttosto una crepatura , situata nella parte superiore , o media dell' osso frontale , e che era lunga un pollice e mezzo , o due pollici in circa . Questo uomo , per molti giorni , non ebbe nè ansietà , nè vertigine , nè vomito , nè febbre , nè alcun altro cattivo sintomo ; ed in conseguenza , non si fece cosa alcuna alla frattura , se non medicarla con un pannolino secco . Per altro fu salassato due volte , e se gli fece esattamente osservare un modo di vivere rinfrescante .

In capo di sette giorni si sentì tanto bene , che ebbe desiderio di sortire ; ma siccome non se gli permise , così si trattenne in casa , e continuò a vivere con molta cautela e precauzione .

Ma nel giorno undecimo si trovò di mala voglia ; disse che soffriva male nella testa , che il suo stomaco non era in buono stato , non prese alcun cibo a pranzo , e poco dormì nella notte seguente .

Nel

Nel giorno decimo terzo, dopo avere passata la notte precedente in una grandissima agitazione, non si alzò dal letto. Il Chirurgo, che giunse per medicarlo, lo trovò con della febbre, e in conseguenza lo salassò, e gli diede un leggero catartico.

Nello spazio de' due giorni seguenti crebbero tutti i sintomi. Il male di testa fu considerabile e continuo; la febbre fu forte, non potè più dormire; gli orli della piaga de' tegumenti divennero brutti, molli e spugnosi; la fronte e il viso furono attaccati da una gonfiezza infiammatoria della specie erisipelatosa.

Nel decimo sesto giorno ebbe egli un gran brivido, un picciolo delirio; e gli occhi divennero così gonfi, che non li poteva più aprire.

Lo trovai in questo stato. Essendo io stato informato di tutte le circostanze da me riferite, ed avendo esaminato il cranio nudo, dissi senza esitanza, che io temeva che i mali, che soffriva l'ammalato, provenissero dalla formazione e dal soggiorno d'una materia nel cranio, e che se vi rimaneva qualche mezzo, con cui si fosse potuto tentare di salvarlo, consisteva nell'aprire immediatamente il cranio nel tratto della crepatura. Fu praticata l'operazione, e in fatti si trovò la dura-madre coperta di materia. Si fece in seguito una medicatura superficiale, e gli feci levare dodici oncie di sangue.

Nel giorno seguente conobbi che l'ammalato era totalmente in possesso della sua ragione, ma che la febbre era continua, e che non poteva dormire.

Nel giorno decimo nono nuovamente lo vidi in compagnia del fu M. Bethune. La materia, che dal cranio sortiva, era abbondante; la porzione del cranio scoperta, e la piaga de' tegumenti presentavano un cattivissimo aspetto, e tutti gli altri sintomi erano nello stato medesimo.

Nel

Nel giorno vigesimo primo fu mandata persona a cercarmi di nuovo . Allora l' ammalato era in un grandissimo delirio ; le sue membra erano paralitiche da un lato , e dall' altro erano da frequenti convulsioni attaccate ; la materia , che usciva dal cranio , era abbondante , e mandava fuori un cattivissimo odore ; nera era la sua lingua ; la pelle del corpo era arida ed ardente , quella delle estremità era fredda ed umida ; finalmente non v' è bisogno , per quanto io credo , dopo questo stato dell' ammalato da me esposto agli occhi dei leggitori , di dire loro ciò che succedette nella notte seguente .

DECIMAOTTAVA OSSERVAZIONE.

Un uomo giovane , che schermiva con un bastone , ricevette un colpo nella fronte . Questo colpo non sembrò a lui , nè agli spettatori essere stato molto considerabile ; ma siccome sortì fuori del sangue , questo uomo fu giudicato vinto dalle leggi del giuoco , e fu obbligato a cedere al suo avversario .

Non s' inquietò egli in alcun modo pel colpo , che gli era stato dato , perchè non risentiva alcun male . Si diede anche in seguito per molte notti al medesimo divertimento , dopo di aver atteso durante il giorno al suo ordinario travaglio .

Ma nel nono giorno , contando da quello , in cui aveva ricevuto il colpo , s' accorse che la sua fronte era un poco gonfia , e che era sensibile al tatto .

Nel giorno undecimo era egli più gonfio , ed aveva maggior dolore .

Nel giorno duodecimo si sentì tanto male , che ricercò d' essere ricevuto nell' ospedale di S. Bartolomeo .

Si fece un' incisione sopra il tumore . Ne sortì una materia icorosa , tenue e bruna ; e l' osso essendo sta-

to scoperto, si levò via una porzione circolare de' tegumenti, che scoprì una frattura. Si applicò due volte il trapano lungo il tratto di questa frattura, e con questo mezzo si portò via quasi totalmente la porzione dell'osso, in cui essa aveva la sua sede. Si trovò la dura-madre scolorita, con una materia, che cominciava a ristagnarsi sopra la sua superficie. L'ammalato fu salassato, e se gli fece prendere di sei in sei ore la mistura di sale d'assenzio, con alcuni grani di rabarbaro. Passò molto male la notte seguente: lagnossi d'un gran dolore, e non potè dormire.

Nel decimo quarto giorno la febbre fu forte, la sua pelle calda, ed il suo polso pieno e duro. Se gli levarono nuovamente quattordici oncie di sangue da uno de' vasi jugulari; e siccome era egli ancora stitico, se gli diede alcune ore dopo un dolce purgante.

Nel giorno decimo settimo, tutto dimostrava un aspetto dispiacevole. Non gustò alcun riposo, la febbre fu forte, la piaga aveva un cattivo carattere, in fine generalmente parlando stava molto male. Si esaminò ancora con diligenza la sua testa, per assicurarsi se fosse offesa qualche altra parte. Vane furono le ricerche, non si scoprì alcun' altra lesione. Nulladimeno, siccome era impossibile che l'ammalato rimanesse nello stato in cui era, si credette che non vi fosse altra risorsa se non che l'evacuazione, e in conseguenza fu salassato nuovamente da una dell'arterie temporali in quantità di quattordici oncie di sangue. Questo salasso gli produsse una debolezza, e in seguito sembrò che stesse un po' meglio.

Il suo stato parve molto migliore ne' tre giorni, che seguirono.

Ma nel giorno vigesimo primo soffriva ancora più che mai, e l'ulcera presentò di nuovo un cattivo aspetto.

Il vantaggio, che egli aveva ottenuto una volta dal

salasso era stato evidente, e il polso indicava, che era in istato di sostenerlo ancora. Se gli aprirono dunque per la seconda volta le arterie temporali, e se gli levò tanto sangue, che andò in una debolezza così grande ed improvvisa, che io rimasi non poco spaventato. Le cure convenevoli lo fecero intanto ritornare in se medesimo; ed io non ebbi altra pena nel rimanente della cura, che quella che mi fu prodotta dalla sua estrema debolezza, a cui prontamente rimediò la China-China.

Quantunque si potesse dir con ragione che questo uomo era debitore della sua salute a' frequenti salassi, egli è nullosante evidentissimo, che sarebbe perito, se non se gli fosse perforato il cranio a cagione della materia, che cominciava a ristagnarsi sopra la superficie della duramadre, e che non aveva alcuna naturale sortita per uscire al di fuori.

DECIMANONA OSSERVAZIONE.

Un postiglione da sedia di posta cadde da cavallo presso Ware nell' Hertfordshire, e la sua testa urtò contro una pietra. Rimase nel principio sfordito dal colpo, e fu trasportato in una pubblica casa. Ma in capo d'una mezz'ora riprese egli tutti i suoi spiriti, e si ritrovò così bene che fu in grado di condurre la sedia al luogo destinato, che non era molto lontano.

Sentendosi nel giorno seguente perfettamente bene, travagliò al suo solito, e in questa guisa continuò per sei giorni.

Nel settimo giorno si trovò indisposto, vomitò due volte; ed ebbe una specie di debolezza accompagnata da un dolore di testa e da poca febbre. A causa del genere di vita faticoso ed irregolare delle persone del suo stato, fu creduto che i mali ch'egli provava dipendessero dall'

intemperanza, e dal freddo, e fu medicato in conseguenza.

Ma nel nono giorno comparve un tumore nella parte della testa, che aveva ricevuto il colpo. Un Chirurgo l'esaminò, ed aprendolo scoprì una crepatura, che diagonalmente attraversava tutto l'osso parietale.

Nel giorno seguente fu trasportato all'ospedale di S. Barolomeo. La sua pelle era calda, il suo polso duro e veloce; e sentiva un male di testa, che egli definiva dicendo, che gli sembrava che la testa fosse ferrata tra due taglieri. Essendo stata posta allo scoperto la crepatura in tutta la sua lunghezza, vi si applicò tre volte il trapano seguendo il suo tratto. Una materia abbondante sortì da ciascuna apertura, e sotto ciascuna si trovò la dura-madre alterata.

Non si risparmiarono all'ammalato tutte le diligenze possibili, ma inutilmente. I sintomi divennero più gravi di giorno in giorno.

Nel decimo quarto giorno fecefi paralitico in un lato.

Nel decimo sesto cadde in uno stato d'insensibilità perfetta, e nella sera finì di vivere.

Tutta la superficie interna dell'ossa parietali e temporali del lato sinistro era distaccata dalla dura-madre, e copriva una gran quantità di materia.

VIGESIMA OSSERVAZIONE.

Un manovale fu disteso a terra per la caduta d'una tegola grande e pesante, la quale fecegli nella testa una piaga considerabile, e ruppe il cranio. Cominciava la frattura nell'osso parietale sinistro, attraversava la futura coronale, e si estendeva sopra l'osso frontale fino alla lunghezza d'un pollice circa.

Fu subito condotto all'ospedale, e se gli levarono via im-

me-

mediatamente i tegumenti per far luogo al trapano . Questo strumento fu in fatti applicato da ciascuna parte della futura , in modo che abbracciò in ciascuna applicazione la frattura .

Fu ritrovata la dura-madre sana , e non lesa . Non era vi nè stravasamento, nè alcun altro segno di lesione . Si salassò copiosamente e molte volte l'ammalato , e fu tenuto ad un metodo di vivere convenevole , che gli fu prescritto dal medico .

Nello spazio di due mesi si ristabilì perfettamente ; e nel corso della cura non ebbe alcun cattivo sintomo .

Si può rimarcare con giustizia , che questo caso è uno di quelli , che si terminerebbero felicemente senza il soccorso dell' operazione . Anch' io sono dispostissimo a crederlo . Ma questo caso , come molt' altri della medesima specie , non provano essi pure che non vi è tanto pericolo , quanto alcuni l' hanno supposto , nel discoprire la dura-madre , qualora non è offesa ?

VIGESIMAPRIMA OSSERVAZIONE .

Una picciola ragazza di nove anni cadde dall' alto d' un monte di letame molto elevato sopra un terreno secco e duro , contro il quale portò la sua testa . Fu essa trasportata a casa con una piaga in un lato dalla parte superiore della testa , dalla quale il sangue usciva abbondantemente ; e un Chirurgo del vicinato , che la esaminò , trovò che il cranio era rotto .

Allora fu condotta all' ospedale , ove si scoprì la frattura . Cominciava essa da un osso parietale , attraversava la futura , e terminava all' altro osso parietale , facendo un tratto in tutto di circa tre pollici .

Fu applicato il trapano sopra ciascun osso parietale . La dura-madre non era offesa . La picciola ragazza non ebbe

nè ansietà, nè stupore, nè dolore, nè febbre; si ristabilì bene senza alcuna fatica, e nella parte del cranio spogliato non incontrò neppure alcuna esfoliazione.

L'osservazioni, che sono state fatte intorno al caso precedente, possono forse applicarsi anche al presente.

VIGESIMASECONDA OSSERVAZIONE.

Un garzone maniscalco ricevette un calcio da un Cavallo, che ferrava. Fu spinto a terra, e perdette la cognizione. Questi dimorava vicino a Smithfield; e fu condotto all'Ospitale prima che avesse recuperato i sensi.

Io lo vidi in capo d'una mezz' ora, e lo trovai bene secondo tutte le apparenze. Aveva perfettamente recuperato l'uso de' sensi, e non gli rimaneva di lesione manifesta se non che una picciola contusione nella fronte. Si applicò sopra questa contusione un unguento discussivo. Fu salassato, se gli ordinò un purgante pel giorno seguente, e fu consigliato di vivere tranquillo.

Nel terzo giorno era egli nello stato migliore, non lagnavasi in generale di alcun male, e la contusione della fronte non era più che una picciola ammaccatura.

Continuò in buono stato fino alla sera del settimo giorno, in cui si lagnò di debolezza, di freddo, e di dolore di testa, particolarmente nella fronte.

Non riposò niente nella notte seguente. Nel giorno dopo ebbe dell'ansietà, e delle vertigini, e non ebbe appetito alcuno. Il suo polso era molto poco alzato; nullostante se gli levarono dal braccio dodici oncie di sangue. Se gli diede, ogni sei ore, la mistura di sale d'assenzio, e si fece stare a letto.

Nel nono, e decimo giorno continuò assolutamente in questo medesimo stato.

Ma nell' undecimo la sua febbre divenne forte, e la parte della fronte, che aveva ricevuto il colpo, divenne gonfia, e dolorosa.

Nel decimo terzo giorno la parte tumefatta conteneva sensibilmente un fluido, e in conseguenza si aprì. Si scoprì allora una frattura lunga due pollici circa, che precisamente cominciava al di sopra del seno frontale, e si estendeva verso la parte superiore. Si applicò il trapano, e si trovò una materia ristagnata tra l' osso e la dura-madre.

Il giorno dopo quest' operazione, osservando che il polso dell' ammalato era pieno e duro, lo salassai, e sì copiosamente, che perdette la cognizione. Stette egli alcuni minuti senza riprendere gli spiriti.

Passò la notte seguente molto meglio. In fine, sebbene l' evacuazione della materia sia stata considerabile per qualche tempo, egli giunse a ristabilirsi bene con i riguardi convenevoli e colle diligenze necessarie, che gli somministrarono la medicina e la chirurgia.

Io certamente non asserirò che ciò che io son per dire sia un fatto costante; ma per quanto io posso dedurre dalle mie osservazioni e dalla mia esperienza, io credo di aver veduto più ammalati ristabilirsi fra quelli, le lesioni de' quali avevano la loro sede nell' osso frontale, o sotto l' osso frontale, che tra quelli, le lesioni dei quali avevano la loro sede in qualche altro osso del cranio. Se questo fatto fosse generalmente vero, non meriterebbe egli che se ne ricercasse la spiegazione?

VIGESIMATERZA OSSERVAZIONE.

Un giovane d' anni 17. in circa, figlio d' un muratore, travagliando con suo padre lasciòsi cadere dall' alto d' un tavolato considerabilmente elevato. Rimase egli senza

cognizione per alcuni minuti ; ma riprese talmente i sensi in poco tempo , che fu in istato di camminare . Aveva egli nel lato sinistro della testa una picciola contusione , che non gli produsse dolore , oppure pochissimo . Non sentiva poi altrove sintomi , che indicassero aver egli sofferta qualche altra lesione ; e dopo d' essere stato in casa un giorno , o due , secondo i consigli di sua madre , ritornò alla sua opera .

Ma nel nono giorno , contando da quello della caduta , fu attaccato da un dolore di testa violento ; ebbe dell' ansietà , ed una spezie di accesso convulsivo .

Siccome non si suppose che la caduta avesse alcuna parte in questi sintomi , non se ne fece alcuna menzione . Nulladimeno se gli levarono dal braccio alcune oncie di sangue , e lo speziale , che lo serviva , gli diede alcuni di quei medicamenti , che si chiamano nervini .

Il suo male di testa , la febbre e la vigilia continuarono senza alcuna remittenza per alcuni giorni ; e al termine di tre settimane morì con un lato paralitico , e con l' altro attaccato da convulsioni .

Siccome una picciola enfiagione erasi manifestata sopra la sua testa alcuni giorni prima della sua morte , suo padre mi pregò di passare a casa sua e di esaminare il cadavere . Io trovai che il pericranio era distaccato dall' osso parietale sinistro trasversalmente a causa d' una frattura , che attraversava tutta la lunghezza di quest' osso . Eravi pure un ristagno di materia tra la superficie interna del medesimo osso , e la superficie esterna della dura-madre , e ne trovai anche una minor quantità tra questa membrana e la pia-madre .

VIGESIMAQUARTA OSSERVAZIONE.

Un giovane d'anni 22. circa cadde dall'alto d'un tavolato, e nello stato il più deplorabile fu condotto all'ospitale di S. Bartolomeo.

L'osso raggio del cubito era spezzato nel suo mezzo. Anche l'osso tibia, ed il peroneo della gamba sinistra con una, o due coste erano rotti.

Nulladimeno le diligenze convenevoli lo posero in sì buono stato nello spazio di cinque settimane, che gli fu permesso di sortire dal letto.

Nel primo giorno, che si alzò, ebbe dell'anfieta e delle vertigini, il che si attribuì alla debolezza e al modo di vivere, e in conseguenza questi sintomi si trascurarono.

Tre, o quattro giorni dopo si lagnò d'un dolore di testa continuo, non potè dormire, ed ebbe una febbre continua. Siccome non erasi giammai querelato fino a questo momento del male di testa, e non sembrava di avere sofferta alcuna offesa in questa parte, M. Nourse, che lo curava, non potè sospettare cosa alcuna, e lo pose solamente in un metodo di vivere antiflogistico ordinario.

In capo della sesta settimana disse che la sua testa era dolorosa a toccarla.

Nel giorno, che seguì quello, in cui lagnossi di questo sintomo, ebbe un considerabile brivido, che durò una mezz'ora.

In seguito comparve nel lato della sua testa un'enfazione, che sensibilmente conteneva un fluido. M. Nourse la aprì, e trovò nell'osso parietale una frattura, lunga almeno tre pollici, da cui sortiva una materia molto abbondante. Fu applicato il trapano, uscì una gran quantità di marcia, e si trovò la dura-madre in uno stato di putrefa-

fazione . Sotto la porzione di questa membrana , che era putrefatta , eravi un' altra raccolta di materia tra essa e la pia-madre , e sotto quest' ultimo ascesso il cervello era considerabilmente scolorito .

Finì di vivere l' ammalato nel giorno cinquantesimo , numerando da quello della sua caduta .

VIGESIMAQUINTA OSSERVAZIONE.

Un garzone d' un mercante da cavalli fu rovesciato a terra da un cavallo con tanta violenza , che riportò nella testa una piaga considerabile , e una frattura , che cominciando dall' osso frontale , e traversando la futura coronale , terminava al parietale destro .

Si applicò il trapano sopra la parte dell' osso frontale fratturato , e sortì una picciola quantità di sangue coagulato , ch' era accumulato tra il cranio e la dura-madre .

L' ammalato rimase senza cognizione per tutto il giorno e la notte seguente , ma il giorno dopo ricuperò l' uso de' sensi col soccorso d' un secondo salasso copioso . Per maggior sicurezza applicai ancora un picciolo trapano sopra l' altro lato della futura , che sembrava comprendere tutta la frattura fatta all' osso parietale .

Nel corso de' nove giorni , che seguirono , tutto andò bene , e il giovane fu libero da ogni sintomo .

Ma nel giorno duodecimo , contando da quello dell' accidente , si trovò moltissimo indisposto .

Nel giorno seguente l' ulcera offriva un cattivo aspetto , una sanie sottile filtrava a traverso la filaccia , ch' era applicata sopra la dura-madre , e questa filaccia vi aderiva fortemente in luogo di alzarsi facilmente come prima , e di essere coperta da una buona materia .

Ne' tre giorni seguenti tutte le cose rimasero assolutamente nel medesimo stato .

Nel

Nel decimo settimo giorno, facendo la medicatura, osservai una specie di papilla spugnosa sopra una parte dell'ulcera, e comprimendola, sortì una spezie di fluido tenue e sanioso. Col mezzo della tenta, che feci passare in seguito a traverso, scoprii un sino, con l'osso scoperto in tutta la sua lunghezza; e dividendolo, vidi una crepatura capillare, lunga circa due pollici. V' applicai una corona di trapano, e trovai il colore della dura-madre alterato, e con una materia sopra la sua superficie.

Col soccorso dell'evacuazioni abbondanti in primo luogo, e in seguito dell'uso frequente della China-China, l'ammalato si ristabilì perfettamente.

VIGESIMASESTA OSSERVAZIONE.

Due femmine di S. Giles, che bevevano assieme la sera, ebbero una viva contesa, e l'una rovesciò l'altra, lanciandole nella testa uno sgabelletto. Gli orli dello sgabelletto lacerarono i tegumenti, e rupero l'osso parietale sinistro. La frattura andava dalla parte media dell'osso fino alla sutura sagittale.

Questa femmina fu medicata in quella notte da uno, che dimorava nel suo vicinato, e nel giorno seguente fu trasportata all'ospitale. Siccome non provava alcun sintomo cattivo, fu differita l'operazione, e pel corso d'una settimana stette molto bene.

Ma dopo questo spazio di tempo cominciò a star così peggio, e l'ulcera presentò un così cattivo aspetto, ch'io giudicai, che vi fosse lesione al di sotto del cranio. Si applicò adunque una corona di trapano sopra la frattura, e si trovò la dura-madre putrefatta e marciosa. L'ammalata fu ancora salassata copiosamente, e se le fece prendere i rimedj convenevoli.

Nel decimo quinto giorno ebbe un brivido, e in seguito una febbre fortissima.

Nel

Il decimo settimo stette essa più male in tutte le viste .

Nel decimo ottavo comparve un tumore nell' altro lato della testa . Si aprì questo, e si scoprì una crepatura nell' osso parietale destro . Fu applicata una corona di trapano sopra questa crepatura, e con questo mezzo diedesi esito a una gran quantità di materia .

Tutto fu posto in opra per salvare questa femmina . Ma, malgrado tutto questo, essa morì nel giorno vigesimo terzo .

La dura-madre era distaccata dalle due ossa parietali, e sotto ciascuno si trovò una materia abbondante .

Un' opinione è stata generalmente adottata per alcuni anni, cioè che uno degli usi a' quali la natura aveva destinato le suture del cranio, era d' impedire il prolungamento d' una frattura da un osso all' altro .

Le suture possono senza contraddizione alcuna avere spesse volte servito accidentalmente ad impedire che una frattura non si estendesse da un osso all' altro, ma replicate esperienze provano che esse sono generalmente incapaci di prevenire quest' effetto . Si sono spesse volte vedute delle fratture prolungarsi senz' alcun ostacolo a traverso d' una sutura, da un osso fino a quello, con cui egli è unito . Quest' è un fatto, di cui gli autori e i lettori devono essere tanto più convinti, quanto che possono risultare per gli ammalati le conseguenze le più fastidiose, se si revoca in dubbio, o se non vi si fa attenzione: perchè il pratico, che suppone che una sutura limiti sempre, o quasi sempre una frattura, non riguarderà niente affatto come necessario, allorchè egli avrà seguitato il tratto d' una frattura in un tale o tale osso fino alla sutura, il portare più lungi le sue ricerche, e lo esaminare l' osso vicino .

L' aderenza della dura-madre al cranio, che credesi più forte ne' luoghi delle suture, che in qualunque altro ;

tro ; la situazione di ciò che si chiama *i fini* immediatamente al di sotto delle future, e il timore che possa succedere una infiammazione forte e pericolosa, se distaccasse una parte con violenza, o che un' emorragia funesta, e che alcun altro mezzo non potrebbe fermare, non fosse la conseguenza d' una rottura de' vasi, che passano dai fini a traverso le future, hanno determinato la maggior parte de' nostri antichi a rispettarli, e li hanno portati a proibirci di applicarvi gli stromenti perforativi. Nulladimeno queste apprensioni sono vane, e l' esperienza non le giustifica certamente. Non si corre necessariamente il rischio d' eccitare alcuna spezie, o alcun grado di particolare infiammazione, o più considerabile, distaccando il cranio dal suo longitudinale, che separandolo da qualunque altra parte della dura-madre ; e il laceramento, o la rottura de' vasi, che comunicano tra questo suo e la futura che lo copre, non è necessariamente accompagnata da una emorragia pericolosa e spaventevole, come io già lo ho osservato più d' una volta.

Egli è però certo, che non si deve applicare stromento perforativo sopra questa parte senza bisogno o senza necessità, e ciò per una ragione, che non è tratta da alcun pericolo particolare a quest' operazione. Il volume più grosso, e il numero più grande de' vasi di questa parte relativamente all' altre parti dell' osso, cagioneranno certamente una considerabile emorragia, che sebbene facile a fermare, allorchè la porzione dell' osso sarà levata via, potrà molto imbarazzare, sul momento della perforazione, un giovane Chirurgo. Sarà dunque ben fatto, generalmente, di procurare di non comprendere la futura nella corona del trapano : ma non ostante deve egli sapere che potrà operare altrimenti, allor che lo esigeranno circostanze particolari, senza esporre il suo ammalato. Non solamente si può levar via col trapano, se è necessario.

cessario, una porzione della futura sagittale, che copre il fino longitudinale, e non s' incontra rischio alcuno per la rottura de' vasi che formano la connessione; ma ancora la piaga del fino medesimo non è necessariamente accompagnata da una emorragia funesta, e che resista a tutti i mezzi.

Gli autori, che così fortemente apprendono l' apertura del fino, si scordano l' osservazioni, ch' essi medesimi ci hanno lasciate, spettanti a frammenti d' ossa-rotte, separati da questa parte senza alcun pericolo.

Io credo che convenga attribuire queste apprensioni ad un errore, in cui caddero intorno alla natura dei fini. L' idea che la maggior parte de' nostri antichi hanno adottata intorno al preteso movimento della dura-madre, li ha portati a credere, che i fini essendo composti da questa membrana, la piaga, che vi si farebbe, come quella d' un vaso arteriale, non si riunirebbe se non con fatica. Ma in oggi universalmente si sa, che i fini sono puramente venosi, e per conseguenza che non v' è ostacolo alla riunione immediata d' una piaga che ivi ha la sua sede, qualora succede, che essa è fatta loro accidentalmente.

VIGESIMASETTIMA OSSERVAZIONE.

Un ragazzo d' anni otto circa, figlio d' un Giudeo negoziante in questa Città, ricevette un colpo di bastone nella testa dal suo Governatore. Il colpo lo fece cadere in vertigine per alcuni minuti; ma siccome non uscì alcuna porzione di sangue, e il dolore cessò prontamente, occultò questo avvenimento fino al giorno, in cui il suo parrucchiere scoprì, che aveva la testa gonfiata nella parte, in cui aveva ricevuto il colpo. Aveva egli in fatti un tumore grosso come una noce

ordinaria, in mezzo della sommità della testa: era egli indolente, aveva una spezie di sorda pulsazione, e sensibilmente conteneva un fluido.

M. Serjeant Amyand, e M. Shipton videro in mia compagnia questo figlio. Io aprii il tumore in loro presenza con un bistorino, e feci scolare così una quantità di sangue venoso e fluido. Quando ne fu sortita quella tal quantità, che si credeva potesse contenerne il tumore, fummo sorpresi di vedere, che continuava a scolare, non dai tegumenti tagliati, ma evidentemente dal fondo della cavità.

Esaminando più da vicino, osservammo che la futura sagittale era rotta, che una porzione della frattura rientrava nel seno, e che il sangue sortiva dai lati di questo frammento.

Noi ne tentammo l'estrazione, ma inutilmente. Per opinione de' consultanti io feci col trapano una picciola apertura in un lato della futura: ma in seguito la punta dell'elevatore non potè essere introdotta abbastanza per levare il pezzo dell'osso rotto. Il trapano fu ancora applicato dall'altro lato della futura, e non ottenemmo un successo migliore. Il frammento non poteva essere estratto se non che nella maniera, con cui era egli entrato. Finalmente dopo molta deliberazione e discorso intorno al pericolo di aprire un seno, che già in effetto vi era per l'osso rotto, si stabilì di applicare un trapano su la futura, in modo che tutta la superficie fosse compresa nella sua corona. Questo fu fatto; ma adoprando l'elevatore, la porzione dell'osso segato si ruppe in frammenti, e quello, che aveva forato il seno, vi rimase ancora fitto. Noi allora fummo costretti di prendere un paio di forbici, e di estrarlo col loro mezzo. Quest'ultima operazione fu seguita da una emorragia, ma essa si fermò subito dopo l'applicazione d'un picciolo stuello di pan-

pan-

pannolino asciutto, mantenuto nel sito per alcuni minuti, e non ritornò più.

Quello, che forma il soggetto di quest'osservazione, è vivo al momento, che io scrivo.

VIGESIMAOTTAVA OSSERVAZIONE.

Una giovane di anni sedici circa fu percossa violentemente da sua madre con un ferro d'un peso e d'un volume considerabile. L'ultima prese subito la fuga; e l'altra, che rimase senza cognizione, fu condotta all'ospedale. Aveva questa una larga piaga nella sommità della testa, con una frattura considerabile nella sutura sagittale. I pezzi d'osso rotti erano così grandi e talmente separati, che fu facile di levarli via senza alcuna perforazione. Quando questi frammenti furono levati via, il seno longitudinale fu scoperto in lunghezza di due pollici almeno, ma non sopraggiunse emorragia alcuna.

Nello spazio di tre giorni questa giovane fu salassata due volte al giorno, o in una parte, o nell'altra; e si procurarono gli scarichi quanto mai fu possibile, ma inutilmente. Rimase ancora totalmente priva dell'uso de' sensi.

Nel quinto giorno trovandola tuttavia nello stato medesimo, e presumendo che niun soccorso dell'arte potrebbe esserle utile, con una lancetta feci un'apertura nel seno longitudinale, e ne lasciai scolare il sangue, finchè il suo volto, che era moltissimo infiammato, divenne pallido, e che il polso, che fino allora era stato pieno e forte, sebbene con difficoltà, s'abbassò considerabilmente; in una parola, finchè essa diede, quanto lo poteva una persona priva dell'uso de' sensi, i segni d'uno svenimento per inanizione. In seguito applicai una compressa di pannolino asciutto sopra l'apertura, ed ordinai ad un assistente di mantenerla
leg.

leggermente con un dito , finchè avessi visitato gli altri ammalati dell' ospedale . Quando feci ritorno , la parte non dimostrava più alcuna disposizione all' emorragia , e questa non ritornò più .

Dopo il mezzo giorno l' ammalata aprì gli occhi , e le sue braccia fecero alcuni movimenti .

Nella mattina del giorno seguente essa era assai rinvenuta in se stessa , cosicchè dimandò da bere .

Ella conservò l' uso de' sensi per molti giorni ; ma una febbre , che sopravvenne , la fece cadere nel delirio , e nelle convulsioni .

Morì in questa guisa nel giorno decimo settimo , contando da quello , in cui fu condotta all' ospedale .

Esaminandola dopo la sua morte , si trovò un ascesso considerabile sopra la superficie del cervello , da un lato del raddoppiamento della dura-madre , che appellasi la falce .

Mi dispiacerebbe , se venisse creduto , che io non avessi avuta altra intenzione , riferendo l' ultime osservazioni , che di eccitare il Chirurgo ad aprire il seno longitudinale . Questo è molto lontano dalla mia intenzione . Io ho voluto solamente , citando quest' esempj , provare primieramente , che i nostri timori sono malissimo fondati , quando ci immaginiamo che le piaghe di questo seno , fatte accidentalmente o dall' arte , sono accidenti , ai quali non vi è rimedio ; ed in secondo luogo , che noi possiamo in alcuni casi disperati fare ricorso ai mezzi , che si sono riguardati come impraticabili . Un Chirurgo deve certamente essere sempre avvertito , e nulla intraprendere senza le più grandi precauzioni ; ma i timori immaginari e mal fondati s' opporrebbero necessariamente ai progressi dell' arte , ed impedirebbero in alcuni casi di tentare de' mezzi , che potrebbero essere utili all' umanità . Se tutti i successori d' Ippocrate fossero stati di questo

sentimento, cioè se avessero avute delle vane apprensioni, l'operazione dell'estrazione della pietra non farebbe giammai giunta al grado di perfezione, in cui presentemente si trova, e si farebbero lasciate languire migliaia di uomini, e perire da una malattia così ostinata come crudele.



SEZIONE V.

Fratture del cranio con isfondamento.

LE fratture semplici del cranio, o quelle, nelle quali le parti dell'osso rotto non sono sfondate, o non hanno perduta la loro situazione; non differiscono da ciò che si chiama *crepature*, se non in ragione della distanza che vi è fra ciascheduno degli orli della rottura. Quando la distanza o la separazione è considerabile, si chiama *frattura*; quando è piccolissima o appena sensibile, si chiama *crepatura*. La mira del Chirurgo, e la cura necessaria sono le medesime ne' due casi, cioè conviene procurare un' uscita al fluido, qualunque egli sia, che può essere stravasato sul momento, ed impedire che non si formi e non si accumuli nell'avvenire altra materia. Ma è altra cosa nelle fratture con isfondamento; si hanno allora più mire da proporsi. Le parti sfondate devono essere rialzate, e quelle che sono separate a grado d'essere incapaci di riunione, o di non potere riprendere la loro antica situazione senza comprimere il cervello, devono essere totalmente levate via.

Queste circostanze sono particolari della frattura con isfondamento; ma sebbene esse sieno particolari, non devono essere riguardate come uniche; all'opposto fa duopo considerarle come unite a tutte quelle, che sono state esposte in dettaglio nell'articolo delle fratture senza sfondamento. In fatti la commozione, lo stravasamento, l'infiammazione, la suppurazione, e tutti gli accidenti, che possono accompagnare le ultime, s'incontrano pure nell'altre, ed esigono il medesimo metodo di cura.

Gli antichi non hanno ignorato più di noi, che le viste curative, che si devono proporsi nelle fratture con isfondamento, consistono in liberare il cervello dalla pressione, e

in procurare un libero esito al sangue, o alla linfa stravasata nell'istante, o alla materia, che in seguito potrebbe formarsi e ristagnarsi, rialzando i pezzi d'osso sfondati, e levando via quelli che sono distaccati. Ma i mezzi, de' quali facevano essi uso per adempire queste viste, erano un poco differenti da quelli, che noi praticiamo, ed erano soggetti ad alcuni inconvenienti, che dai pratici moderni sono stati corretti. Ora egli è a proposito di esaminare qui in che consista la differenza.

Gli antichi per rialzare le parti del cranio sfondate si servivano ordinariamente di stromenti, ch'essi applicavano sopra queste parti. Questa era già un' imperfezione palpabile nel loro metodo, per non dire di più: ma questo non era il tutto; perchè gli stromenti, de' quali essi allora facevano uso, dovevano essere non solamente fissati sopra la parte dell'osso sfondata, ma ancora esigevano un certo grado di forza per essere maneggiati, fissandoli così sopra questa parte. La *troclea tripes*, la *troclea bipes*, e tutti gli stromenti delineati da Albucasis, da Andrea dalla Croce, da Fabricio d'Acqua-Pendente, da Pareo, e da Sculteto, come pure quelli, de' quali Ildano, e Pietro Paaw hanno dato la descrizione, sono prove di ciò che dico. Tutti questi esigono che si faccia un foro nella parte sfondata per situare la vite, con cui deve essere rialzata. Ora senza far osservare che la maggior parte di questi stromenti erano così complicati, che non si potevano maneggiare se non con molta fatica, egli è evidente che applicando l'uno, o l'altro sopra le parti sfondate, tutti i mali dipendenti dalla pressione esercitata sopra le parti situate sotto il cranio, devono aumentarsi, particolarmente se le parti sfondate fossero smosse; e che in molti casi non era mai possibile di farne uso. Celso in effetto ha consigliato d'impiegare il *meningophylax* come elevatore, stromento, che differisce poco, tanto per la forma, quanto per

per la maniera di applicarlo, dall' elevatore di cui si fa uso in questi tempi: ma l' apertura, a traverso la quale conviene introdurlo, deve essere praticata con l' uno, o con l' altro degli stromenti antichi, de' quali gl' inconvenienti sono già stati rimarcati. In una parola tutte le obbiezioni, alle quali sono soggetti gli antichi stromenti perforativi nelle semplici fratture senza sfondamento, essendo ancora più forti rapporto alle fratture con isfondamento; e l' applicazione d' uno stromento, qualunque egli sia, sopra la superficie esterna d' una porzione del cranio sfondata, o distaccata, essendo evidentemente cattiva ed accompagnata da pericolo, i pratici dei nostri giorni sono certamente da lodarsi per averli lasciati da parte, e per essersi sforzati di giungere al medesimo fine con de' mezzi meno penosi e meno pericolosi. Il trapano è in oggi, come già ho osservato, il solo stromento perforativo in uso tra i migliori pratici d' Inghilterra. Con questo stromento si fa un' apertura nella parte del cranio sana e non sfondata; e per questa apertura s' introduce un altro stromento, che chiamasi a motivo del suo uso, *elevatore*. Quest' apertura deve abbracciare l' orlo della frattura, allorchè ciò è praticabile, o, quando non si può farlo, essa deve essere fatta vicino all' orlo quanto è mai possibile; e le ragioni sono troppo evidenti, perchè siavi bisogno di spiegarle. Le circostanze proprie di ciascun caso particolare possono esse sole determinare il numero dell' aperture che è di necessità dover fare. Fa d' uopo adempire a tutte le indicazioni, che partono dallo stravasamento d' un fluido, o dalle apparenze di suppurazione, come pure a quelle che dipendono dall' affondamento dell' osso, o il lavoro del Chirurgo resterà imperfetto, e vi sarà da sperare poco vantaggio.

Qualora tutta la malattia sembra consistere nel semplice sfondamento dell' osso, e quando i sintomi che l' accompagnano non sembrano dipendere che da questo sfondamento,

si può, rialzando la porzione dell'osso, fare immediatamente cessare i sintomi, e procurare un sollievo, che faccia sperare con ragione di salvare l'ammalato. Ma la lesione non essendo sempre di una natura così semplice, le altre parti essendo frequentemente offese, e la violenza assai considerabile per isfondare l'osso producendo ancora spesse volte altri mali, non basta, per promettere, o per attendere un favorevole successo, il veder diminuire o svanire i sintomi che solamente dipendono dalla compressione. La porzione della dura-madre, che è sotto la parte del cranio sfondata, o pure in ogni altra situazione della testa, può essere stata offesa a segno d'infiammarsi e di suppurare. Nulladimeno i sintomi, che ne dipendono, non si manifestano così subito, e non compariscono pure ordinariamente se non dopo un certo spazio di tempo; ma per quanto essi tardino, non sono nè meno certi, nè meno pericolosi. La pronta invasione di quelli, che sono prodotti dallo stravasamento del fluido, o dalla depressione dell'osso, non impedisce in alcun modo l'invasione più tarda di quelli, che dipendono dall'infiammazione e dalla putrefazione. La porzione d'osso affondata ricerca certissimamente il nostro immediato soccorso; ma sebbene questo soccorso sia convenevole ed efficace, non è meno necessario l'impiegare delle precauzioni per prevenire gli altri mali, che v'è luogo di temere, e che dipendono dalla violenza, che hanno sofferto le parti collocate sotto il cranio. Un colpo, che è stato assai forte per rompere e sfondare una porzione del cranio, sconcerta spesse volte i vasi delicati, che stabiliscono la comunicazione tra quest'osso e le meningi, al grado di produrre degli accidenti molto più numerosi e molto più gravi di quelli, che provengono dalla semplice frattura: e per conseguenza, sebbene il Chirurgo deve indispensabilmente in questi casi pensare a rialzare l'osso, non

non bisogna però dire che non abbia altro a fare che questo. Convien temere, e procurare di prevenire tutti i mali, che possono risultare da ogni altro effetto possibile di queste violenze, colpi, cadute ec., e fa d'uopo di dirigersi in questa forma tanto nelle fratture con isfondamento, quanto senza.

Quest' è una parte della pratica, a cui conviene prestare l' attenzione la più scrupolosa. La maggior parte degli autori si sono contentati di consigliarci di rialzare le parti depresse, e con questo di procurare d' allontanare i sintomi, che sono prodotti dalla semplice compressione, che l' osso forma sopra il cervello. Ma questi non si prefero molto pensiero di ciò che è di una gran conseguenza per l' ammalato, oppure l' hanno totalmente negletto; io voglio dire della lesione, che è spessissimo fatta nelle membrane del cervello, e che se si trascura, produce sicuramente quella febbre e que' sintomi, che così spesso trionfano di tutti i soccorsi della medicina.

La combinazione de' cattivi differenti effetti, che procedono dalla medesima violenza originaria, e che concorrono nel medesimo soggetto, colla gran difficoltà, che si incontra nel distinguerli gli uni dagli altri, è una delle cause principali di quella imbarazzante incertezza, che accompagna le ferite della testa. Qualora si è distrutta una causa de' fastidiosi sintomi, che esistono, non è difficile che ne rimanga ancora un'altra, oppure molte altre, delle quali una sola può bastare per far perire l' ammalato: e per conseguenza quantunque i mezzi, de' quali si è fatto uso nel principio, possano essere stati ben indicati dall' esistenza de' sintomi i più immediati e i più spaventevoli, quantunque questi siano stati attissimi al sollievo del male, se questo fosse stato il solo che avesse sofferto l' ammalato; nullostante, nel caso di complicazione, non bastando a corrispondere a tutte le viste necessarie, non soddisfanno

molto sovente ad alcuna, oppure essi non vi corrispondono in un modo efficace, e, non procurando che un sollievo parziale e momentaneo, essi ingannano molto più le nostre speranze.

Ecco ciò che devono sapere tutti i pratici, e ciò che non conviene lasciar ignorare a' parenti degli ammalati, per timore che i primi, ingannati da una speranza di meglio non sieno portati a promettere un bene, che non è in loro potere di operare, e che gli altri non abbiano la dispiacenza della loro perdita tanto più amaramente, quanto che avrebbero concepito delle speranze, che non si sarebbero realizzate.

Se la frattura è picciola, se lo sfondamento è poco considerabile, e se la forza, che l'ha prodotto, è stata mediocre, l'elevatore introdotto per mezzo dell'apertura, può bastare per rimettere tutto in ordine, e se non vi è alcun sintomo urgente, nè alcuna lesione fatta alle parti interne, può essere ancora sufficiente per adempire a tutte le viste. Ma se la violenza è stata considerabile, se i sintomi sono immediati ed urgenti, se la frattura tende ad una figura circolare, o se la porzione d'osso sfondata è rotta in tutto il suo contorno, il miglior metodo e il più sicuro è di levar via totalmente, o in grandissima parte, la porzione d'osso così sfondata e circonscritta.

Questo metodo, che noi consigliamo, spaventerà non poco quelli, che non sono accostumati a vedere casi di questa specie; e faranno portati a temere che non risulti molto pericolo e molti inconvenienti da un'apertura così grande, che porrà allo scoperto una porzione così considerabile della dura-madre. Ma io li prego di far riflessione che per quanto grande sia la porzione di questa membrana, che sarà così posta allo scoperto dall'operazione, la medesima porzione almeno, o probabilissimamente una molto più estesa s'infiammerà secondo ogni verisimiglianza, e che si genererà
fo-

sopra la sua superficie una materia, che per non avere una uscita convenevole, e da cui questa materia possa evacuarsi molto prontamente, causerà maggiori mali, di quello che potrebbe risultare dal semplice spogliamento della membrana qui sopra nominata.

Nei casi, in cui i pezzi rotti d'una frattura con sfondamento sono considerabilmente separati l'uno dall'altro, ed ove alcuni di essi sono in gran parte smossi e distaccati, non vi è alcuno, che non convenga, essere convenevole e vantaggioso levarli via. Ma sonovi pochissime persone, che facciano attenzione alla ragione, che determina ad operare in questa forma, e che cerchino perchè questa pratica sia buona e convenevole. Se lo facessero, conoscerebbero ancora che conviene ugualmente levare liberamente la porzione dell'osso nel caso di una gran violenza, come in quello, in cui i pezzi d'osso sono distaccati, o considerabilmente separati. Nell'ultimo caso levansi i pezzi rotti, perchè si crede essere impossibile, o almeno assai difficile di riunirli col rimanente del cranio, e di conservare l'aderenza della duramadre colla loro superficie interna, e che per conseguenza essi devono essere un ostacolo pericoloso, impedendo la libera e facile evacuazione della materia proveniente dalla membrana caduta in suppurazione. Ma non sembra egli che il medesimo inconveniente accompagni il primo caso? La violenza che l'osso ha provato, e che si è comunicata fino alla membrana, è essa quella che produce l'infiammazione e la suppurazione? Ovvero quest'infiammazione, e questa suppurazione devono essere attribuite allo sconcerto, o alla separazione de' pezzi d'osso rotti? Ora esse sono appunto prodotte dalla prima causa: non se ne può dubitare. Per conseguenza le medesime precauzioni, il medesimo metodo di cura, devono essere ugualmente necessarie nei due casi: le ragioni, le viste sono le stesse nell'uno, e nell'

nell' altro , e se la condotta non è similmente la medesima , l' ammalato soffrirà non poco .

Le circostanze proprie di ciascun caso particolare dirigeranno il pratico , e gl' indicheranno la sua condotta particolare . Le regole , che un autore deve dare intorno a questa materia , non possono essere che generali . Le porzioni d' osso , che sono sfondate , devono essere rialzate ; quelle , che sono quasi separate , e che non possono essere rimesse nella prima loro situazione , quelle , che non si può impedire che non comprimano la dura-madre , o quelle , che la feriscono e la irritano , devono , ad ogni avvenimento , essere levate via . Convieni provvedere all' evacuazione libera del sangue , o della linfa per il presente , e della materia marciosa per l' avvenire : e per conseguenza conviene osservare esattamente e a tempo tutti i sintomi e tutti i fenomeni , per timore di lasciar fuggire l' occasione la più favorevole per amministrare i soccorsi .

Le circostanze , delle quali noi abbiamo fatta menzione , sono quelle , che non si possono trascurare senza esporre la vita dell' ammalato , e per conseguenza le proibizioni , che ci hanno fatte i nostri antichi rapporto alle parti del cranio , sopra le quali hanno detto , che noi non dobbiamo giammai applicare i nostri stromenti perforativi , devono essere prese con qualche restrizione .

Le parti del cranio , sopra le quali proibiscono d' applicare questi stromenti , sono le suture , la parte inferiore dell' osso occipitale , l' ossa temporali , e quella parte dell' osso frontale , in cui sono situati i seni .

Io già ho detto , che si poteva applicare un trapano senza alcun rischio sopra una sutura . Si deve senza contraddizione evitare le suture allorchè si può con un vantaggio uguale applicare il trapano sopra qualche altra parte , e questo per una buona ragione , la quale non deriva da alcun pericolo particolare . Ma è fuori di dubbio , che si può

può con sicurezza applicare il trapano sopra una futura, allorchè il caso lo esige. Che la maggior parte degli antichi pratici abbiano temuto che ne risultasse un qualche male, non dovrà formare in noi stupore, quando si farà attenzione all'idea, che eglino si erano formata della natura de' fini sottoposti, ed agli stromenti sì cattivi, e così difficili da maneggiarsi, coi quali operavano. Tuttavia non mancano antichi scrittori, i quali difendendo la nostra dottrina hanno sostenuto, che si poteva operare sopra una futura, qualora eravi il bisogno: e tra questi io posso nominare Giambatista Cortesio.

E' stata proibita la perforazione dell'ossa temporali a causa dell'arteria e del muscolo, che sono sopra la sua superficie. Si è temuto, che dalla divisione dell'una non ne risultasse un'ostinata emorragia, e dalla divisione dell'altro non ne nascessero convulsioni funeste. Ma l'esperienza ci dimostra in modo convincente che questi timori non sono ben fondati. Si può spesso volte colla compressione, e sempre colla legatura fermare il sangue, che esce dall'arteria temporale divisa: e quantunque quella funesta convulsione, che chiamasi comunemente lo spasmo della mascella inferiore, produca uno de' suoi effetti i più forti sopra questi muscoli, essa non è necessariamente prodotta dalla ferita d'uno di quelli, piuttosto che dalla ferita di qualche altro. In una parola la parte superiore dell'ossa temporali può essere scoperta, se è necessario, con un'incisione fatta ne' muscoli che coprono l'ossa suddette, e si possono pure traforarle col trapano. Egli è vero che quest'operazione non è seguita sempre da successo. Ma questo dipende non tanto dalla natura delle parti, che subiscono l'operazione, quanto da una circostanza, di cui la conseguenza è molto più grande, e che ordinariamente è senza rimedio: ed è che in queste fratture la rottura si continua spessissimo sino sopra base del cranio, ed anche è frequentissimamente ac-

com-

compagnata da un considerabile stravasamento nella sostanza, o sotto la sostanza del cervello, e cervelletto (a).

Allor quando si sono rialzati i pezzi d'osso depressi, e levati quelli, che sono distaccati; qualora è stato evacuato il fluido stravasato, liberato il cervello dalla compressione, e procurata una libera uscita alla materia, qualunque ella sia, che abbia potuto formarsi o ristagnarsi, conviene medicare la porzione della dura-madre scoperta tanto leggermente, quanto mai è possibile. I nostri antichi avevano de' medicamenti moltiplicati, de' quali facevano uso in queste occasioni, ed erano molto esatti nell'adattarli a' differenti stati (quest'è il modo, con cui si esprimevano) dell'ulcera e della membrana. Erano ancora molto esatti nel tagliare de' pezzi di panno lino, o di seta in differenti forme, coi quali medicavano la porzione della dura-madre scoperta, dopo di averli stemprati ne' suddetti medicamenti. Io non ho fatto alcuna menzione nè degli uni, nè degli altri, perchè sinceramente credo che i primi fossero, per la maggior parte, inutili, e che l'applicazione scrupolosa degli ultimi fosse pregiudiziale, obbligando in qualche modo a fermare e trattenere ciò, che doveva sortire colla più gran libertà.

Le ferite del cervello hanno pure fatto comunemente presso gli autori, che hanno scritto intorno a questa materia, un capitolo distinto. Ma le loro cure sono così poco differenti da quelle, che sono state già esposte, che si possono comprendere tutte nell'articolo medesimo.

Il

(a) Chiunque esaminerà la disposizione del muscolo temporale, vedrà che la sua aponeurosi copre una parte molto considerabile dell'orlo inferiore dell'osso parietale, e conseguentemente che questa parte dell'osso non può essere scoperta senza che si divida, o che si porti via una porzione del prolungamento aponeurotico, di cui ho parlato.

Il cervello è ferito dall' istromento o corpo, con cui il cranio è stato rotto, o da' pezzi rotti del cranio. Alcuni corpi stranieri, come sono le palle di piombo, le scheggie di legno, i frammenti di stromenti di ferro, ed altri, uno stoppaccio d' arma da fuoco, sono pure qualche volta situati nella sua sostanza. Ma qualunque siasi la ferita, o la frattura, o qualunque sieno le altre circostanze, che possano accompagnarla, la cura chirurgica è corta ed evidente; consiste questa nel levar via tutti i pezzi del cranio rotti, che sono capaci di comprimere, di ferire, o d' irritare il cervello, o le sue membrane; nel ritirare tutti i corpi stranieri, e questo eseguire con altrettanta facilità, quanto mai è possibile, e senza violenza alcuna; e nel praticare una apertura tale che procuri una sufficiente uscita al sangue stravasato, alla serosità, o alla materia purulenta, ossia presentemente, ossia nell' avvenire. Qualora il Chirurgo ha fatto tutto questo esattamente, ed ha collocato l' ammalato in un vitto convenevole, tanto per ciò che spetta alla dieta, che rapporto a' medicamenti, egli ha adempito al suo dovere, e può dire con Pope: Sino ad ora tutto va bene, abbandoniamo il resto alla provvidenza (a).

Rapporto alle medicature necessarie in questi casi, esse non sono niente differenti da quelle, che devono essere poste in uso quando nè le meningi, nè il cervello sono offesi: queste devono essere dolci e leggere: niuna delle cose, che possono irritare, od infiammare, non deve entrare nella loro composizione; e conviene applicarle in modo, e in tale quantità, che non comprimano molto il cervello, e non impediscano l' evacuazione de' fluidi, qualunque essi siano. Un panno lino liscio e secco equivale

(a) „ Thus far was right; the rest we leave to heaven “.

le forse a tutto ciò, che si potrebbe praticare : Si trova un grand' ammasso di formole negli autori di Chirurgia ; ma quegli, che vi mette la sua confidenza, supponendo in esse qualche virtù particolare, si inganna di molto.

Io non posso abbandonare questa materia senza fare una corta osservazione sopra le fasciature, le quali si consigliano spesso volte, e delle quali si fa uso nelle ferite della testa.

Si trovano presso tutti gli autori, che hanno scritto intorno alle fasciature, delle descrizioni e delle rappresentazioni di quelle, che dicesi essere le più convenevoli per la testa. Sopra la carta, queste sembrano ben fatte e ingegnosamente immaginate, esigono nella loro applicazione un picciolo grado di pratica e di destrezza, e allor quando sono applicate con delicatezza, possono imporre agl' ignoranti, o a quelli, che non ne hanno vedute molte, o che non hanno fatta molta riflessione a' loro inconvenienti. Queste comprimono, riscaldano, e involuppano la testa, non senza produrre del dolore, anche quando sono applicate in modo il più destro e più ingegnoso; e quando vengono adoperate senza destrezza, o con negligenza, sono ancora più incomode, e se ne ritrae poca utilità. Tutto ciò che si deve attendere da una fasciatura in questi casi, deve essere semplicemente di mantenere l'apparecchio nella sua situazione senza alcun grado di compressione: ora si arriverà sempre ad avere miglior successo con una semplice berretta da notte di bambagia, o di lana, che colla fasciatura meglio fatta, e più ingegnosamente inventata (a).

VI-

(a) Mi sono compiaciuto di scoprire che un giudice così buono, com' è Oribasio, sia stato della medesima opinione intorno a questo soggetto.

VIGESIMANONA OSSERVAZIONE.

Una ragazza d'anni quindici circa, traversando Smithfield un giorno di mercato fu spinta a terra da un bue, e la sua testa urtò sopra delle pietre. Siccome i suoi vestiti erano poveri, e nessuno la conosceva, fu trasportata all'ospedale, totalmente priva de' suoi sensi.

Aveva una larga contusione nel lato destro della testa, e a traverso di questa contusione io evidentemente scoprii una frattura con sfondamento. Essendo stati divisi i tegumenti, si trovò che la frattura e lo sfondamento erano considerabili. La frattura traversava l'osso parietale dall'innanzi all'indietro, nella sua parte media tra le suture sagittale e temporale, e lo sfondamento era nella parte superiore dell'osso.

Applicai una corona di trapano sopra la parte inferiore, e che non era depressa, e col mezzo d'un elevatore rimisi tutto in una uguaglianza perfetta. La medicatura fu in seguito leggera, e se le fece un salasso dal braccio, levando sedici oncie di sangue.

Pas-

„Hæc autem omnia non fasciis continentur, propter pondus, sed velamento, ut cobibeantur, neque cerebri membrana graveretur; ac velamenti media pars, quæ terebrato respondet, forfice exciditur, ut apertum fiat, atque in illud spatium lana mollis, in extremis constricta, duplex inditur, &c.“

„Plerique omnes non alia vinctura terebratos deligant; sed solæ redimiculi circumductione contenti sint. Quin etiam ipsa quoque ulcera extra terebrationem, quoad fieri potest, conari debemus sine fasciis curare; non modo quia gravantur compressis iis quæ sub vinculis imposita ipsis fuerant, verum etiam quia plus quam par est calefaciunt. Etenim quod in aliis partibus vinctura, id in capite postio præstabit, ideo deligare supervacaneum erit.“ ORIBAS. de Fract. ex Heliodoro.

Passò l'ammalata la notte in una grande agitazione, e nella mattina seguente era ancora senza cognizione. Fu salassata ancora copiosamente, e se le diede un purgante, che non tardò ad operare.

Nel terzo giorno, si replicò il salasso, esigendo le circostanze ancora quest'operazione, e dinotando il polso che l'ammalata era in istato di tollerarla.

Nel quarto giorno ricuperò l'uso de' sensi.

Nel quinto giorno essa era in così buono stato, che recò molto stupore.

Rimase in questo stato fino alla sera del nono giorno, in cui si lagnò di male di testa, di mal umore, e di vertigine. Fu di nuovo salassata, ed affidata alle diligenze d'un medico, che le prescrisse alcuni medicamenti.

Dal giorno nono fino al decimo terzo essa restò assolutamente nello stato medesimo, cioè avendo la febbre e lamentandosi di calore, di sete, di mal di testa, e di difficoltà di dormire.

Il giorno decimo quarto ebbe un gran brivido, e l'ulcera de' tegumenti, come pure la porzione della dura-madre scoperta, presentarono un aspetto molto dispiacevole.

Dopo quest'epoca andò essa di giorno in giorno sempre peggio per tutte le viste.

Nel giorno ventesimo, numerando da quello dell'accidente, finì di vivere dopo essere stata orribilmente agitata per alcune ore da convulsioni.

Tutta la superficie interna dell'osso parietale sopra la frattura era staccata dalla dura-madre, e coperta da una materia, che non aveva potuto sortire liberamente per l'apertura del trapano, perchè la membrana era infiammata, ed esattamente applicata contro gli orli di quest'apertura.

Io non pretendo di assicurare, che si sarebbe conservata
la

la vita a quella, che forma il soggetto di quest' osservazione, replicando l' operazione del trapano nella parte superiore dell' osso; ma dirò che questo sarebbe stato il mezzo migliore, se non l' unico, per tentare di salvar l' ammalata, e che se io avessi avuta allora altrettanta esperienza, relativamente a' casi di questa natura, quanta credo di averne acquistata dopo, io avrei certamente levata via la più gran porzione di quest' osso sfondata.

TRIGESIMA OSSERVAZIONE.

Un domestico, correndo di galoppo in Londra, senza alcuna precauzione, fu tratto a terra dal cavallo, e la sua fronte urtò contro una pietra angolare. Ebbe egli una piaga considerabile ne' tegumenti, ed una frattura con depressione dell' osso frontale. Perdette totalmente l' uso de' sensi; fu considerabilissima la depressione, e sortì una gran quantità di sangue dal di sotto della parte depressa. Si applicò una corona di trapano sopra la parte non depressa, ed introducendo un elevatore, per l' apertura, si rialzò quella che era depressa. L' ammalato fu salassato copiosamente, e medicato leggermente.

Nel secondo, e terzo giorno fu di nuovo salassato.

Nel quarto giorno ricuperò l' uso de' sensi.

Da questo giorno fino al nono sembrò di andar bene.

Ma nel nono, venendo la sera, lagnossi d' un dolore, e di lassatezza; e stette male tutta la notte, e tutto il giorno seguente.

Nel giorno undecimo, il suo stato fu ancora più cattivo, e per servirmi delle sue proprie espressioni, gli sembrava che una fasciatura stringesse il suo cervello in tutto il suo contorno, come un rotolo di carne di porcello (a).

Il

(a) Spezie di vivanda all' inglese.

Pott, Tom. I.

Il suo polso era duro, frequente, e irregolare; la sua pelle era calda; e aveva una difficoltà di dormire continua.

Siccome era egli evidentemente in un pericolo pressante, io mi determinai a tentare un' operazione più ardita, e in conseguenza gli levai con una larga corona di trapano quasi tutta la porzione d'osso depresso. La dura-madre non era marciosa, ma aveva un colore carico, ed era coperta da quella materia, che Morgagni dice essere simile ad una gelatina.

L' ammalato fu salassato di nuovo altrettante volte, quante il suo polso potè sopportare, e il medico gli ordinò i rimedj convenevoli.

Ne' quattro giorni seguenti il suo stato fu costantemente il medesimo, ma in seguito tutto cangiò in meglio. Prese una gran quantità di China-China, e nello spazio di circa tre mesi si ristabilì perfettamente.

Siccome io non pretesi di assicurare, che si sarebbe avuto un buon esito nel caso precedente, levando via una porzione più considerabile dell'osso, io non affermerò neppure che questo uomo sia debitore del suo ristabilimento a quest' operazione: soltanto dirò, che io son veramente portato a credere l'uno e l'altro, e che mi dispiace di non avere fatta la medesima esperienza ne' due casi. Essi erano essenzialmente simili, e il metodo analogo è il solo che noi abbiamo per ragionare intorno agli oggetti di questa natura, rapporto ai quali noi non possiamo ottenere alcuna dimostrazione.

TRIGESIMAPRIMA OSSERVAZIONE.

Un giovine d'anni quattordici circa, seguendo un cavallo da mano, fu pregato dal domestico, che lo conduceva, di batterlo. Egli lo fece, e ne ricevette

te un calcio, che lo gettò a terra privo di cognizione.

Aveva egli nella parte superiore e media della fronte una larga piaga, che lasciò vedere una frattura considerabile con isfondamento. La frattura dell'osso frontale andava quasi in una direzione trasversale, e lo sfondamento era nella parte superiore. Si applicò una corona di trapano, si introdusse l'elevatore, e finalmente si giunse, con qualche difficoltà, a rimettere a livello la porzione d'osso depressa. La testa fu medicata leggermente, e fu salassato abbondantemente.

Rimase privo dell'uso de' sensi tutta la notte. Fu ancora salassato due volte nel giorno seguente, e fu soccorso con un purgante, e un lavativo.

Nel giorno quarto diede alcuni segni di conoscenza, e in capo di due giorni, essendo stato nuovamente salassato e tenuto con regola severissima, aveva totalmente ricuperato l'uso de' sensi.

Dopo questo tempo fino al decimo quarto giorno, tutte le circostanze furono d'un felice augurio. Ma in questo giorno ricadde in un cattivo stato; il suo polso divenne duro e veloce; e in una parola ebbe pel corso di tre, o quattro giorni tutti i sintomi, che annunziano una lesione sotto il cranio.

Nel giorno decimo nono gli feci una larga apertura nella porzione dell'osso che era stata depressa e rialzata, e procurai con questa un'uscita ad una considerabilissima quantità di puzzolente materia.

Nel giorno vigesimo secondo, cadde nel delirio e nelle convulsioni.

Nel giorno vigesimo terzo morì.

Io levai tutta la parte superiore del cranio, e trovai che la dura-madre aveva perduto il suo naturale colore; che era distaccata da tutta la superficie dell'osso frontale,

tale, dalla frattura fino alla futura sagittale; e che vi era un ristagno di materia, in quantità circa d'una mezz'oncia, sotto questa membrana.

TRIGESIMASECONDA OSSERVAZIONE.

Quest'osservazione mi è stata mandata da un pratico molto abile, che dimora in qualche distanza da Londra, e fra le altre della stessa spezie, può questa servire a provare, che non è solamente la formazione d'una materia tra il cranio e la dura-madre, ma ancora il soggiorno della materia stessa in questo luogo, ciò che è la causa congiunta de' cattivi sintomi e del pericolo.

Un giovine cadde perpendicolarmente colla testa dall'alto d'un carro carico di fieno. Il colpo lo sfordì per alcuni minuti, ma presto si rimise; egli disse che non aveva alcuna ferita, e condusse il suo carro a casa.

Siccome nel ritorno non si querelò di cosa alcuna, il suo padrone non ebbe alcuna cognizione della caduta, che aveva fatta poco fa, e continuò ancora ad attendere a' suoi lavori giornalieri di campagna.

Ma nel termine di quindici giorni si portò egli presso un mio amico, e lo pregò di esaminare una gonfiezza, che aveva nella parte superiore della testa nel lato destro. Questo tumore sembrava essere pieno di materia. Il Chirurgo separò i tegumenti, e ne fece sortire una quantità considerabile. In seguito introdusse egli il suo dito, coll'intenzione d'esaminare se il cranio era scoperto, o no; e non fu poco sorpreso di trovarlo non solo scoperto, ma anche considerabilmente rotto. Allora portò via la porzione tumefatta de' tegumenti, e dopo questo trovò i pezzi d'osso così smossi, che potè estrarli senza alcuna violenza, ed essi erano così grandi

di, che componevano insieme quasi il terzo dell' osso parietale. La dura-madre al di sotto era netta e ben incarnata.

Il giovane non ebbe alcun cattivo sintomo dal primo giorno fino all' ultimo. Si portava ogni giorno alla casa del Chirurgo per farsi medicare, ed era pure ogni giorno nella corte della possessione.



S E Z I O N E VI.

Stravasamento, e Commozione.

PER quanto grandi, e per quanto pericolosi sieno i mali, che procedono dalle fratture del cranio, questi certamente non superano quelli, che sono prodotti, o dallo stravasamento de' fluidi nella sua cavità, o dallo scuotimento, o dallo sconcerto della sostanza del cervello, ossia che facciasi attenzione alle difficoltà, che prova il pratico per formare il suo giudizio intorno alla natura del caso, o alla incertezza del successo, o finalmente alla funesta maniera, con cui spesse volte egli termina.

Il colpo, che riceve la testa alcune volte dalle cadute fatte da un luogo elevato, o da' colpi di percossa con corpi pesanti, cagiona spesse volte una rottura in alcuni vasi del cervello, o delle meningi, e con ciò produce lo stravasamento del fluido che vi deve circolare. Questo stravasamento può essere l'unico male prodotto dall'accidente, o può essere unito alla frattura del cranio. Ma questo non è certamente il tutto, perchè esso può aver luogo non solo allor quando il cranio non è offeso dal colpo o dalla caduta, ma anche qualora la testa non ha ricevuta alcuna violenza di qualunque specie ella sia.

Le vertigini, il vomito, la stupidezza, l'emorragia, la perdita del sentimento e del movimento parziale, o totale, sono i sintomi di questa specie di lesione. Ora un solo, ora molti, e qualche volta tutti s'incontrano nel medesimo soggetto. Questi sintomi, che è facile di spiegare per lo stravasamento di sangue, e per la compressione contro natura, che soffrono il cervello e i nervi, sono spesse volte presi mal a proposito, come io già lo rimarcai,

cai, per le indicazioni d'una malattia, che considerata astrattamente non può giammai produrli. Io voglio dire d'una frattura del cranio semplice e senza depressione. Questa può esserne accompagnata, ma certamente non può produrli.

Allorquando un fluido è stravasato in certa quantità nella cavità del cranio, i cattivi sintomi, a' quali questo dà origine, sono e devono essere quelli, che indicano una pressione fatta sopra il cervello e l'origine de' nervi. Per conseguenza le funzioni del sentimento, e del movimento sono turbate o abolite, secondo la quantità, la specie, e la sede del fluido, che forma la pressione; e a questo disordine si uniscono alcune volte l'emorragie del naso, o dell'orecchie. Sin qui io penso che si possa pronunziare affermativamente. Ma spesse volte per nostra confusione troviamo che queste circostanze sono le sole, alle quali in simile caso noi possiamo confidarsi, perchè tutte le altre cose, che vi hanno rapporto, o che vi appartengono, sono involuppate in una oscurità imbarazzantissima. Non solamente non abbiamo alcuna regola certa per distinguere in un modo infallibile quale è il fluido stravasato, e ove ha egli la sua sede, ma anche in alcuni casi noi siamo assolutamente fuori di stato di conoscere se i sintomi sono realmente prodotti dallo stravasamento di qualche fluido: perchè un frammento d'osso rotto e distaccato dalla tavola interna del cranio, ed esercitante un grado uguale di pressione, produrrà esattamente i medesimi accidenti.

Qualche volta, egli è pur troppo vero, il caso è differente, e da' fenomeni concomitanti si può conoscere fino ad un certo grado la vera natura della malattia: ma questo non succede certamente con frequenza.

Molti de' nostri antichi si contentavano di chiamare il caso una commozione, allorquando non si scopriva alcuna

frat-

frattura del cranio in una persona attaccata da' sintomi, dei quali ho fatta menzione, in seguito di qualche violenza, che aveva sofferta la testa; e sebbene essi non attaccassero a questo termine alcuna precisa idea, tentarono rare volte di spiegarlo. Se ne contentavano essi, senza portare più lungi le loro ricerche, nel modo stesso che gl'ignoranti parlano, senza ragione ben determinata, tutti i giorni dei denti e dei vermi, relativamente alle infermità de' fanciulli, o relativamente a quelle delle femmine. Il cranio non era rotto, la lesione non era a portata nè degli occhi, nè probabilmente della mano, e non avevano essi la curiosità di esaminare dopo la morte colla dissezione anatomica il vero stato della malattia.

Che lo scuotimento, o la commozione del cervello sia una circostanza, che frequentemente succede, questo è quello, di cui certamente non si può dubitare. Egli è ancora ugualmente vero, che questa produce spesso volte la morte. Ma i differenti esami fatti sopra la testa delle persone che sono morte, hanno pure provato con certezza, che molti casi, che sono stati riguardati come commozioni, il cranio non essendo rotto, sono stati prodotti realmente da cause differentissime. Gli stravasamenti di sangue, o di linfa, o dell' uno e dell' altra, che si sono trovati, danno una spiegazione ragionevole e sufficiente sì de' sintomi, che del termine.

La commozione e lo stravasamento sono due cause di lesione molto distinte, quantunque non sieno sempre facili a distinguersi.

M. Le Dran, ed altri Autori Francesi moderni hanno fatta una giusta e chiara distinzione tra la specie e il grado di perdita del sentimento, che dipende da una semplice commozione del cervello, da quella, che è prodotta da un semplice stravasamento in que' casi, ne' quali il tempo dell' attacco, o dell' invasione dei sintomi, è dif-

ferente , e distinto . La perdita del sentimento , dicono essi , che immediatamente segue la violenza , è probabilissimamente dovuta a una commozione ; all' opposto quella , che non viene se non dopo un certo spazio di tempo , dipende secondo ogni apparenza dallo stravasamento .

Questa distinzione è certamente giusta e buona . Questo grado di abolizione , o di diminuzione del sentimento , che accompagna , o immediatamente segue il colpo , o la caduta , e che svanisce senza il soccorso dell' arte , è , secondo tutta la probabilità , prodotta dall' improvviso scuotimento , o dallo sconcerto momentaneo delle parti contenute nel cranio ; e la stessa spezie di sintomi , che qualche volta ritorna dopo d' essere svanita , o che non si manifesta se non qualche tempo dopo la violenza ricevuta , procede , secondo ogni verisimiglianza , dalla rottura d' un vaso situato nel cervello , o sopra la superficie di quest' organo . Ma disgraziatamente non è troppo frequentemente in nostro potere di far questa distinzione esatta . Si fa spesso volte uno stravasamento così improvviso e abbondante nello stesso momento dell' accidente , che il sentimento e il movimento si perdono totalmente , ed in istante , e non ritornano più . Succede anche qualche volta , che sebbene l' ammalato non abbia incontrato alcuno stravasamento nello stesso momento dell' accidente , e che i primi sintomi abbiano forse semplicemente dipenduto dalla commozione , una certa quantità di fluido esce da' suoi propri vasi , si spande pochissimo tempo dopo l' accidente , e fa nascere questi particolari sintomi , prima che quelli , i quali dipendono dalla commozione , abbiano avuto il tempo di consumarsi . Allora gli effetti simili , che risultano da ciascuna di queste cause differenti , sono capaci d' impedire a noi assolutamente il distinguere l' una dall' altra , o il determinare con molta precisione a quale delle due i sintomi , che rimangono , siano realmente dovuti .

Qua-

Qualora si è fatto uno stravasamento, di qualunque specie egli sia, nella sostanza medesima del cervello, o sopra la sua superficie, se egli è tale, ossia per la quantità, ossia per il luogo che occupa, che ne possa risultare uno sconcerto dell' economia animale, produce sempre quest' effetto, esercitando una pressione contro natura sopra le parti, ove ha egli la sua sede. La natura e il grado de' sintomi così prodotti variano presso le differenti persone, e nelle differenti circostanze, in ragione della specie, della quantità, e della sede del fluido, che forma la pressione. Ora è semplicemente un sangue fluido, ora è un sangue coagulato; in certi casi è una linfa chiara, e in altri il sangue e l' acqua si trovano mescolati insieme. Dall' altro lato ciascuno di questi umori può avere la sua sede in differenti luoghi, cioè tra il cranio e la dura-madre, o tra la dura-madre e la pia-madre, o nelle cavità naturali del cervello, che chiamansi ventricoli; e qualche volta ne' casi di gran violenza si trovano nel medesimo tempo in tutte queste differenti parti. In alcuni casi una quantità considerabile di fluido si spande nel momento medesimo dell' accidente; e in alcuni altri la rottura, da cui succede lo spargimento, è accompagnata da tali circostanze, quanto alla sua natura, e alla sua sede, che essa da principio è molto picciola, e cresce a gradi più, o meno rapidi. Ne' primi i sintomi sono ordinariamente immediati ed urgenti, e lo stravasamento è della specie sanguigna. Negli ultimi sono questi nel principio leggeri, compariscono dopo un picciolo spazio di tempo, crescono a gradi finchè sieno divenuti urgenti o funesti, e allora sono ordinariamente prodotti da una linfa stravasata. Così, quantunque i sintomi funesti, che immediatamente si manifestano, annunzino certissimamente una lesione di tale specie, o di tal altra, non conviene però per un' altra parte credere un ammalato

to liberato da ogni pericolo, perchè questi sintomi non compariscono nell'istante, o perchè sembrano leggeri. Perchè i sintomi, che vengono tardi, o che sembrano leggeri, s' aumentano a gradi, sono assolutamente altrettanto da temere per le loro conseguenze, quanto quelli, che si manifestano subito, e che cagionano lo spavento: con questa essenziale differenza, che gli uni possono essere la conseguenza di una semplice commozione del cervello, e possono essere dissipati col riposo e colle evacuazioni, quando all' opposto l' arte perviene rare volte a fare sparire gli altri, che sono frequentissimamente dovuti a uno stravasamento linfatico, quantunque dipendano pure qualche volta da uno spargimento sanguigno.

Gli stravasamenti, di qualunque specie essi sieno, e qualunque situazione abbiano nel cranio, sono molto pericolosi, e finiscono più sovente in un modo funesto, che felicemente. Ma considerandoli relativamente all' arte della chirurgia, quelli che risultano semplicemente da un sangue fluido, sparso tra il cranio e la dura-madre, sono certamente quelli, che si devono temere meno, perchè la loro sede è più vicina alla superficie, e si può molto sperare di procurare del sollievo, perforando il cranio. Il sangue aggrumato, o coagulato, sebbene nella medesima situazione, non è così prontamente evacuato, perchè spesso volte egli è aderente alla membrana, e per conseguenza si ha più luogo di temere che non divenga mortale. In quanto a tutti gli spargimenti, che sono o sotto le meningi, o nelle cavità del cervello, o nella medesima sostanza di quest' organo, sono ordinariamente fuori di portata della nostra arte, e noi giungiamo pure rarissime volte a distinguerli bene.

Il metodo convenevole per ben curare i malati in queste cattive circostanze, differisce un poco, secondo la natura dell' accidente supposta, o la più probabile, e secondo

condo i sintomi, o i fenomeni che produce, o che l'accompagnano. Qualora i sintomi che indicano una pressione esercitata sopra il cervello, o sopra i nervi, sono stati prodotti semplicemente da uno scuotimento, o da una commozione, e quando la testa non ha ricevuto nè colpo, nè alcuna altra violenza esterna, noi non possiamo stabilire se non un'opinione generale; noi non abbiamo alcun segno che ci sveli la natura precisa della malattia, o la sua sede particolare; nulla ci indica nè in qual parte della testa sarebbe d'uopo dividere i tegumenti, nè in qual luogo del cranio converrebbe applicare lo strumento perforativo, e per conseguenza noi non possiamo intraprendere con ragione di aprirlo. In questo caso, altro non rimane per tentare di procurare del sollievo se non il salasso, e l'evacuazioni per gl'intestini; mezzi, coi quali si può sperare di diminuire la quantità de' fluidi che circolano, e di aiutare la natura a consumare ed assorbire la materia stravasata. Nulladimeno quest'è un effetto, che non conviene attendersi dall'applicazione superficiale e non ponderata de' mezzi proposti. Il loro uso deve essere proporzionato al pericolo del caso. Conviene fare uscire il sangue arditamente, e molte volte, e da differenti vene; mantenere costantemente la libertà del ventre; tenere il corpo nel più perfetto riposo; e far osservare rigorosamente la regola del vivere la più severa. Con questi mezzi si pervenne alcune volte a sciogliere de' sintomi spaventevolissimi, e a salvare delle persone, che sembravano essere in criticissime circostanze. Per verità gli esempj di questi successi non sono così frequenti, come si desidererebbe, ma ve ne sono sufficientemente per arrischiarsi a tentare i mezzi suddetti, particolarmente ne' casi, ove non si ha alcuna indicazione per autorizzare ad impiegarne degli altri. Ma allorquando i sintomi dello stravasamento sono la conseguenza d'una violenza esteriore, talchè essa lasci

una

una traccia nella parte, che l' ha ricevuta, ed allorchè i tegumenti sono talmente sconcertati o contusi, che indichino il luogo, che è stato offeso, noi siamo allora ajutati fino a un certo punto, tanto per istabilire il nostro giudizio intorno alla natura la più probabile dell' accidente, quanto per la scelta de' mezzi, che procureranno più verisimilmente del sollievo. Perchè se lo spargimento è stata la conseguenza del colpo, che ha ricevuto la testa, e se questo spargimento si è fatto immediatamente sotto la parte percossa, la perforazione del cranio in questo luogo può procurare un' uscita al fluido stravasato; e la piaga, o la contusione de' tegumenti ci dimostra il punto, che noi dobbiamo attaccare per iscoprire una porzione del cranio, ed applicarvi in seguito il trapano. Io dico che quest' è qualche volta il caso d' agire in questa guisa; e la conseguenza n' è pure qualche volta così vantaggiosa, che si salva un ammalato, il quale andava a pericolare. Ma sebbene succeda alcune volte, che noi siamo così felici, nulladimeno questo successo non è così certo che convenga assolutamente farvi conto. Tutto ciò che ha rapporto a questa spezie di malattia è dubbioso ed incerto. Sebbene lo stravasamento si trovi qualche volta immediatamente al di sotto della marca esteriore, succede nullostante spesse volte che egli non vi è, e che lo spargimento ha la sua sede in un luogo lontano da questa marca, e verso il quale alcun altro segno non ci conduce. In sostanza, sebbene una contusione, o una piaga de' tegumenti non indica, in questi casi, necessariamente, o certamente la sede dello stravasamento, nullostante allorchando i sintomi cattivi divengono urgenti, e qualora completamente si sono tentate, ma senza alcun successo, l' evacuazioni, questa marca esteriore deve essere riguardata come una ragione sufficiente, quantunque non sia infallibile, per condurre più lungi le ricerche, levando
una

una porzione de' tegumenti, e forando il cranio: perchè quest' è una spezie di caso, in cui noi non possiamo sperare di giungere ad una assoluta certezza, ed ove noi dobbiamo contentarci de' lumi, che sono in nostro potere di acquistare. Le occasioni, che abbiamo di renderci utili sono rare: noi adunque dobbiamo non lasciarne sfuggire alcuna, ed abbracciare sino la possibilità di far del bene. L' avviso generale, che somministra Fabricio d' Acqua Pendente (a) non è applicabile ad alcuna parte della Chirurgia più che a questa, ove la perdita di alcuni brevissimi istanti è sovente affatto irreparabile.

Se lo stravasamento è sanguigno, e se il sangue è in uno stato fluido, in picciola quantità, e situato tra il cranio e la dura-madre precisamente al disotto, o al lato della parte perforata, può essere felicemente e intieramente evacuato dall' apertura del trapano, e la vita dell' ammalato può essere anche con questo mezzo conservata, di che si possono produrre molti esempj. Ma se l' avvenimento non è così vantaggioso, se lo stravasamento è sì considerabile, o talmente situato che l' operazione divenga insufficiente, i sintomi però essendo stati urgenti, le evacuazioni ordinarie essendo state poste in uso senza successo, e una piaga, o una contusione de' tegumenti avendo indicata la parte, che secondo ogni apparenza ha ricevuto il colpo, io credo sincerissimamente, sebbene non si scopra, levando via questa porzione de' tegumenti, alcuna lesione fatta nell' osso, sussistendo ancora i sintomi, che la perforazione del cranio in queste circostanze è talmente necessaria, che non si può ometterla senza esporri al
rim-

(a) „ *In vulneribus, quæ natura sua admodum periculosa sunt, pessimum est expectare prava symptomata; & tunc demum providere, cum forsitan occasio præterit, nec amplius providere licet.* “

rimprovero di avere trascurato ciò che poteva essere vantaggioso, e da cui non poteva risultare in questo stato di cose alcun male. Egli è ben vero che niuno può dire anticipatamente se quest' operazione farà vantaggiosa, o no, perchè è impossibile di conoscere la precisa natura, il grado, o la sede del male. Ma questa incertezza, considerata sotto il suo vero punto di vista, in vece di dissuadere l' operazione, è realmente un potente motivo per impegnare a tentarla, perchè è totalmente impossibile di sapere se il sangue stravasato non abbia la sua sede tra il cranio e la dura-madre, e precisamente al disotto della parte percossa, oppure se questo sangue sia accumulato in questo luogo; e se ha luogo quest' ultimo caso, e si trascura l' operazione, si abbandona un mezzo di procurare un sollievo, e secondo ogni probabilità, il solo, che sia capace di produrre questo felice effetto.

Morgagni nel suo libro intorno alle cause, e alla sede delle malattie ha trattato amplamente questa materia, ed ha fatto l' enumerazione di tutte l' obbiezioni, che si possono fare contro la perforazione del cranio nel caso d' uno spargimento di qualche fluido nella sua cavità (a); e tra l' altre, egli

ne

(a) „ Nam ut signa sint, ex quibus liceat suspicari sanguinem intra calvariam esse effusum, quis scire pro certo possit, an revera; & si hoc etiam sciret, in quam partem effusus sit, & quod consequitur, ubi & sit perterebrandum, &c. “

„ Nam præter unum qui majorem fortasse exterius dolorem moveat, alia esse possunt loca, sub quibus majus revera lateat internum vitium “.

„ In cognoscendo quam fallaces sæpe sint conjecturæ, vel hinc apparet, quod etsi pars ipsa icta ab ægro indicatur, imo ecchymosi, & tumore se ipsam præclare indicet, non raro tamen casus incidunt, in quibus alia pars sit contusa, alia in quam effusio facta sit “.

„ Satis jam superque intelligis casus incidere, in quibus aut nulla, aut tam levia, inter initia se offerunt effusi intra cranium

ne ha riportata una volgare, che prevaleva molto tra i suoi compatriotti, cioè quella, che deriva dal timore di sembrare di aver fatto perire quelli, che già era impossibile, nello stato delle cose, di conservare. „ *Ne sic occisi, qui servari non potuerunt, viderentur* “.

Ma senza mancare alla stima, che merita questo autore così dotto, io oserò dire che questa ragione non mi sembra buona in alcun modo, e che i pratici non devono riguardarla come una massima; ell'è fondata sopra la debolezza e l'incapacità di quelli, che pretendono giudicare di ciò che essi non comprendono, e per conseguenza essa non deve essere adottata dalle persone più istruite. Se questa fosse universalmente ammessa, noi giammai non potremmo porre in uso i mezzi, che spesso volte sono il solo rimedio, non solo in questa malattia, ma ancora in molte altre. Il caso di Tolomeo, che cita Morgagni per appoggiare la sua opinione, non prova realmente nulla, quando almeno non sia fatto per provare che l'operazione del trapano produffe, o almeno accelerò la morte dell'ammalato, il che non può essere. Non vi è alcun pratico tra quelli, che fondatamente conoscono la materia che noi trattiamo, il quale sia così ardito di assicurare, anche ne' casi i più leggeri in apparenza, che il successo seguirà certamente l'operazione del trapano; sa egli, che non può pronunziare onestamente in un modo così affermativo: ma gli basta di avere veduto spesso volte quest'operazione riuscire in casi, in cui tutti gli altri mezzi erano stati impiegati inutilmente.

Ec-

nium sanguinis signa, tot autem, & tam gravia post longum intervallum confestim se ingerunt, ut neque primo illo opportuno tempore aeger in timore periculi, ut terebram admittat, neque extremo sperare possent medici, opem se per eam allaturos, tam longo spatio, & tam pernicioso indicio extantibus “.

Ecco adunque giustamente ciò, che si deve considerare. L'operazione, con cui si perfora il cranio, in simile caso, aggiunge ella qualche grado al pericolo, in cui si trova l'ammalato prima che sia posta in uso? o l'ammalato può egli, in molti casi, essere conservato senza quest'operazione? Se essa aggiunge al pericolo, che minaccia l'ammalato, quest'è certamente una forte ragione per astenersene, o per non praticarla che con le più grandi precauzioni; ma se questa non accresce il pericolo, come io lo credo sinceramente, e se la sola obbiezione, che si possa fare contro il suo uso, è, che spesso volte essa non corrisponde felicemente, non è cosa certamente buona omettere un mezzo, che non solo è stato spesso volte salutare, ma ancora è stato in molti casi la causa, *sine qua non*, della salute dell'ammalato, unicamente perchè ella è stata medesimamente senza successo in alcune altre occasioni, cioè perchè non è stata infallibile.

Mi sarebbe estremamente spiacevole di avanzare qualche cosa, che potesse condurre nell'errore i miei lettori; ma per quanto difficile, per quanto oscura sia questa parte della Chirurgia, io non posso resistere alla tendenza, che mi conduce a credere che qualche volta esistano de' fenomeni e delle circostanze, le quali indicano positivamente l'operazione. Tra questi fenomeni io annovero il distaccamento spontaneo del pericranio dalla superficie del cranio, in seguito d'un colpo considerabile, accompagnato da sintomi di stupefazione, o dalla perdita di sentimento.

Ogni volta che la dura-madre è distaccata dalla superficie interna del cranio, il pericranio che copre la superficie esterna del medesimo osso ne è pure separato per l'ordinario. Allorquando questa separazione è prodotta dalla formazione d'una materia in seguito d'una infiammazione; la tumefazione de' regumenti, che indica questo effetto, apparisce alcuni giorni dopo che la violenza è

stata ricevuta, ed essa è sempre accompagnata da una febbre sintomatica. Lo spargimento di una quantità considerabile di sangue stravasato sopra la superficie della dura-madre, separa totalmente questa membrana dall'osso, e rompe ogni comunicazione tra questa parte e i tegumenti: ma ciò, che io rimarcai frequentemente, sforza esso nella stessa maniera il pericranio ad abbandonare la sua aderenza col cranio; e ho pure spessissimo osservato che il sangue, in questi casi, era coagulato, e aderentissimo alla membrana. Ora se quest'osservazione era vera nella maggior parte de' casi, cioè se l'esperienza provava che un distaccamento della dura-madre dalla superficie interna del cranio per l'effetto d'uno stravasamento, è frequentissima-mente accompagnato da un distaccamento del pericranio nella superficie esterna del cranio, non prenderemo noi una indicazione per sapere come, ed ove noi dobbiamo forare quest'osso? L'operazione può non riuscire, ma non conviene disperare di salvare un ammalato, finchè rimane il minimo grado di probabilità di potergli essere utile.

L'uscita libera, che l'operazione recherà alla materia, può produrre la guarigione, o può procurare un sollievo momentaneo secondo le differenti circostanze de' differenti casi. E' senza dubbio una favorevole circostanza, allorquando i sintomi i più pressanti spariscono, oppure divengono men gravi; ma non conviene certamente farvi conto sino al punto di pronosticare un felice avvenimento. Uno spargimento di sangue, o di linfa può essere formato, o si può formare tra le meningi, o sopra la superficie del cervello, o nella sostanza medesima di quest'organo, e può divenire in seguito così pernicioso, quanto sarebbe stato lo spargimento il più esteriore se non gli si fosse procurata un'uscita; o la dura-madre può essere stata talmente sconcertata dalla violenza del colpo, che s'infiammi e suppurì, e per questo ef-

fet-

fetto faccia perire l'ammalato. Gli accidenti, che dipendono dallo stravasamento e dalla suppurazione, sono, come già lo feci osservare esattamente, molto differenti e molto distinti gli uni dagli altri. I primi possono essere diminuiti, oppure totalmente consumati; ma non è lo stesso degli altri. Convien che ciascun pratico faccia molt'attenzione a questo perchè egli non isperi e non prometta troppo.

Quanto più il sangue è stravasato vicino al cranio, tanto più vi è luogo di sperare; per conseguenza lo spargimento, che ha la sua sede tra il cranio e la dura-madre, è, essendo tutte le cose in parità, il meno disfavorevole. Se egli è tra la dura-madre e la pia-madre, la semplice perforazione del cranio non può produrre alcun vantaggio; e per conseguenza se i sintomi sono urgenti, il solo rimedio consiste in fendere quella delle sue membrane, che è esteriore, cioè la dura-madre. La divisione della dura-madre è un'operazione, che ho più volte veduta fare da altri, e che io stesso spesse volte ho praticata. Io l'ho veduta qualche volta riuscire, e dopo questi esempj felici io son convinto che è cosa convenevole e necessaria di farvi ricorso in alcuni casi. Ma i pratici, che non hanno avute frequenti occasioni di vedere quest'oggetto, non vadano a presumere, dalla maniera superficiale, con cui alcuni autori moderni hanno parlato intorno a quest'operazione necessaria, che essa sia una cosa di picciola conseguenza, perchè certissimamente conviene portarne un giudizio differentissimo. Si è sempre giudicato, e ciò che maggiormente tende alla mia intenzione, si è sempre osservato che le ferite delle membrane del cervello, qualunque siasi il corpo straniero che l'abbia prodotta, o in qualunque guisa sieno state fatte, erano accompagnate da pericolo. E' vero che vi è qualche differenza tra una piaga fatta da una lancetta, o da un bistorino pro-

prio e ben polito, e tra quella, che è prodotta da un osso, o da una palla, o da qualche altro corpo, che ammacca, o che lacera. Ma questa differenza non è relativa che alla maniera: la parte ferita è la stessa in tutto: che la dura-madre sia divisa da una lancetta, o da un frammento d'osso, o da qualche altro corpo, tutto è lo stesso; e l'aria ritrovando, in tutti questi casi, un accesso libero, agisce similmente sopra la pia-madre, o il cervello, che per ciò diviene soggetto a tutti i mali, che questa piaga, o questa azione dell'aria può produrre.

Per verità gli autori ci riferiscono di tempo in tempo dei fatti molto singolari, e ci raccontano delle cose strane relativamente ad incisioni fatte alle meningi e al cervello, colla vista di cercare de' corpi stranieri, dei fluidi stravasati ec.; ma conviene che i giovani pratici leggano questi racconti con qualche diffidenza, e che si richiamino alla memoria che gli autori non seguono sempre scrivendo questo eccellente consiglio, *Homines non admiratione afficere, sed eis utiliora docere*, che un uomo dottissimo ha dato con ragione. La precauzione e il timore sono due cose differenti. Allorchè si può produrre qualche bene, convien tentare di farlo con tutti i mezzi praticabili, e che la ragione giustifica; ma qualora non si può sperare ragionevolmente alcun favorevole effetto, niuna autorità ci deve spingere a fare qualche tentativo. Io ho veduto dei casi, in cui l'incisione della dura-madre era necessaria, e l'ho veduta riuscire. Ma certamente non bisogna credere che tutte le piaghe di questa membrana sieno oggetti indifferenti. E' nostro dovere l'impiegare tutto ciò, che può tendere alla conservazione della vita, e un buon Chirurgo giammai non esiterà di eseguire ciò che gli sembra fattibile, e anche ciò, che gli sembra poter essere utile; ma nello stesso tempo egli opererà in modo da provare che non ha

ha in vista se non il bene del suo ammalato, e procurerà, che nè il suo pronostico, nè la sua condotta lo esponga ad una critica ben fondata, e non lo faccia passare per un ignorante, o un temerario.

Dopo di aver levata via una porzione dell' osso per mezzo del trapano, se l' operazione è stata fatta sopra il luogo, ove il male ha la sua sede, e se lo stravasamento è della specie fluida, e situato tra il cranio e la dura-madre, questo fluido, o sia sanguigno, o linfatico, o l' uno, o l' altro, subito si conosce, ed è in parte evacuato dall' apertura. Se altronde il sangue stravasato è aggrumato, o coagulato, egli è o libero, cioè non avente alcuna connessione colle parti vicine, o aderente in qualche modo alla dura-madre. Nel primo caso, egli viene evacuato totalmente o in parte nel momento dell' operazione, o subito dopo, secondo la sua quantità, o l' estensione del male. Nell' ultimo caso l' operazione scopre la sede dello stravasamento, ma non gli procura una uscita immediatamente. Nell' uno, e nell' altro caso la condotta del Chirurgo, per replicare, o no l' operazione, deve essere determinata dalle particolari circostanze. Uno stravasamento considerabile deve necessariamente esigere che si levi via una porzione maggiore dell' osso, che ne' casi, ove è picciolo, e questo non solo per procurare un' uscita più libera, ma ancora a causa del distaccamento più esteso della dura-madre: e uno stravasamento di sangue aggrumato, coagulato, esige ancora più, che si serva arditamente dello stromento, non solo perchè il sangue così coagulato è evacuato con difficoltà, ma ancora perchè tutta la superficie della dura-madre così coperta è sempre ridotta alla necessità di suppurare, ciocchè non promette che un avvenimento fastidioso, ma che si può prevenire facendo liberamente uso dello stromento perforativo.

Allor quando lo stravasamento non è tra il cranio e la dura-madre , ma o fra le meningi , o ne' ventricoli del cervello , i fenomeni sono differenti da quelli non solamente del caso precedente , ma ancora d' ogni altro .

Qualora il fluido stravasato ha la sua sede tra il cranio e la dura-madre , subitochè lo stravasamento è evacuato , o che il sangue coagulato è stato levato via , la dura-madre diventa floscia , cede facilmente , e non resiste all' impressione del dito ; ed essendo fatta l' evacuazione , gode di quella specie di movimento , per mezzo del quale sembra essa alzarsi e deprimerfi , e che i nostri antichi credevano che essa avesse naturalmente e sempre , ma che non è altro che l' effetto della circolazione ne' vasi del cervello , e dell' assenza della porzione dell' osso , che è stata portata via coll' operazione . Ma allorquando lo stravasamento ha la sua sede tra le meningi , o sopra la superficie del cervello , non si osservano più i medesimi fenomeni . In questo caso alcuna evacuazione non segue l' operazione , con cui si leva via una porzione dell' osso , e la dura-madre in vece di divenire floscia , e d' obbedire subito al movimento del sangue , sembra piena e gonfia ; ella non ha alcun movimento , o se lo ha , è leggero ; e fortemente compressa contro gli orli dell' osso perforato si avvanza nell' apertura sotto una specie di forma sferoide . Se lo stravasamento è linfatico , la membrana conserva il suo naturale colore ; ma se lo spargimento è semplicemente d' un sangue fluido , o d' un sangue coagulato , e se il soggetto è giovane , il colore della membrana è talmente alterato dalla materia , che è al disotto , che questa circostanza determina sempre la natura del caso .

Qualunque possa essere il fluido stravasato , non ha egli alcuna uscita naturale . L' assorbimento era il solo mezzo , per cui l' ammalato avrebbe potuto esserne liberato
sen-

senza il soccorso dell' operazione : ma conviene ora supporre che questo mezzo gli sia mancato . Dunque altro non resta a fare che un' apertura artificiale , dividendo la dura-madra , e forse anche la pia-madre . Quest' operazione , esistendo le circostanze , e i fenomeni già nominati , è assolutamente necessaria , ed è stata praticata con successo . Si mette la stessa in uso per procurare un' uscita alla materia , che non si può far sortire con alcun altro mezzo , e consiste in dividere la membrana , o le membrane , facendovi un' incisione in forma di croce colla punta della lancetta . Quest' operazione in se medesima è assai semplice e facile ; ma pone l' ammalato nello stato d' una persona , di cui le meningi sono state ferite , con questa sola differenza , che la piaga prodotta dal ferro del Chirurgo è semplice , e fatta con minor violenza possibile , in luogo che la piaga accidentale delle stesse parti può essere lacerata , contusa , ed accompagnata da circostanze , che devono aggravare il male , e dalle quali possono risultare le conseguenze le più fastidiose .

Per ciò , che riguarda lo scuotimento , o la commozione delle parti solide del cervello , noi non abbiamo che una spezie di prova negativa , e per conseguenza noi siamo ancora più in mezzo alle tenebre per questa vista , di quello che non lo siamo rapporto allo stravasamento .

Si vedono sintomi molto spaventevoli , seguiti alcune volte da conseguenze le più funeste , accompagnare le violenze considerabili , che ha sofferto la testa , e malgrado le ricerche le più scrupolose , tanto sopra il vivente , che sopra il cadavere , non si possono scoprire nè fessure , nè fratture , nè stravasamenti di alcuna spezie . Si rimarcano ancora i medesimi sintomi , e le medesime conseguenze in casi , ove la testa non ha ricevuta alcun' ingiuria per parte de' corpi stra-

nieri; ma dove essa è stata soltanto violentemente sbilanciata, ed anche ne' casi, ove è sembrato che il corpo solo abbia sopportata tutta la violenza. E' un' opinione comunemente ricevuta che una commozione del cervello è sempre in proporzione della resistenza che fa il cranio, cioè che se il cranio è fratturato in un grado considerabile, il cervello non è che mediocrementemente offeso, e che la commozione è grandissima allorquando il cranio è meno leso. Quest' opinione può essere ben fondata rapporto ad alcuni casi. Le commozioni violenti, ed anche funeste del cervello succedono allorquando non è stata fatta alcuna lesione al cranio; e si vedono terribili fratture, che non sono accompagnate d'alcun sintomo di commozione. Tutto questo è vero qualche volta, ma nulladimeno non si può ammetterlo come un principio generale per servire di base a' nostri giudizj, o regolare la nostra condotta, perchè l'esperienza spesso volte lo contraddice.

I sintomi che accompagnano una commozione sono ordinariamente in proporzione del grado di violenza, a cui il cervello medesimo è stato esposto, e che non può essere in effetto riconosciuto che da' sintomi. Se la commozione è eccessiva, la perdita del sentimento e del movimento succede subito dopo, e la morte non tarda a capitare. Ma tra questo effetto, e quella leggera confusione, oppure, come si dice, quello sbalordimento, che accompagna la maggior parte delle violenze fatte nella testa, vi sono molti gradi. Qualche volta una commozione produce la medesima specie di sintomi oppressivi, quanto uno stravasamento, e l'ammalato è totalmente, o in gran parte privo di sentimento. In altre occasioni questi sintomi non hanno luogo, ma l'ammalato è in una continua vigilia; ha un' aria feroce, i suoi occhi sono come quelli di una persona, che abbia lungo tempo vegliato, immerso nel timore e nell'ansietà; parla mol-

to e senza connessione, ha il polso duro, un picciolo grado di febbre, e qualche volta una propensione a vomitare. Se non viene trattenuto, forte egli dal suo letto; le sue azioni rassomigliano a quelle d'un pazzo, e sembra ordinariamente soffrire con molta pena un lume vivo. La debolezza dello spirito, l'aria imbecille, la mancanza di memoria, l'affezione paralitica di qualche parte, o di qualche membro, la perdita del sentimento, lo spasmo, la tensione eccessiva di qualche parte, o di qualche muscolo ne sono spesse volte le conseguenze. Questi accidenti si guariscono qualche volta, ma qualche volta pure alcuni di questi sussistono in tutto il tempo della vita.

Egli è spesse volte molto difficile, e qualche volta impossibile il distinguere uno stravasamento da una commozione per mezzo de' soli sintomi. Questa distinzione offre per verità delle gran difficoltà nello spirito del pratico, per cagione della similitudine de' fenomeni in alcuni casi, e dello spazio di tempo molto corto, che può passare dal momento, in cui uno cessa, fino a quello, in cui l'altro comincia. Il primo sfordimento, o la privazione del sentimento totale, o parziale, può dipendere dalla commozione, o dallo stravasamento, e niuno può dire quale de' due lo produce; ma allorchè questi primi sintomi sono stati allontanati, o sono spariti spontaneamente, se l'ammalato è nuovamente attaccato da sopore, o da stupore, o dalla perdita del sentimento totale, o parziale, è allora probabilissimo che i primi accidenti dipendessero dalla commozione, e che gli ultimi fossero dovuti allo stravasamento; e quanto più lo spazio di tempo, che si consuma tra gli uni, e gli altri, è considerabile, tanto più egli è probabile non solamente che lo stravasamento sia la causa degli ultimi sintomi, ma ancora che questo stravasamento sia della spezie linfatica, fatto per gradi, e nel cervello.

Quel-

Quelli, che seriamente rifletteranno intorno alla natura di queste due cause di lesione nel cranio, e che considereranno non solamente che queste si trovano spesso unite in un medesimo soggetto, ma ancora che in molti casi egli è impossibile di ricevere la più leggera istruzione dalla sola persona capace di darne, cioè dall' ammalato, giudicheranno subito quanto è difficile al pratico di regolarfi nella maggior parte di questi casi, e quanto è ingiusto di dare il nome odioso d' ignoranza a ciò, che altro non è che una giusta diffidenza, la quale nasce dall' oscurità del soggetto, e dall' impossibilità di acquistare i necessarij indizj per istabilire un buon giudizio.

Qualora non si ha luogo di temere alcun' altra lesione, e la commozione sembra essere il solo male esistente, i soli mezzi, che sono ancora in nostro potere, e che riescono qualche volta, consistono nell' evacuare abbondantemente co' salassi, e co' dolci purganti, a mantenere l' oscurità nella camera dell' ammalato, a tenerlo nel riposo il più perfetto, e a fargli osservare un vivere il più severo.

Dopo di avere precedentemente parlato dell' operazione del trapano, ecco ciò, che io ho soltanto da aggiungere. Se quest' operazione è accompagnata dal successo, cioè se il fluido stravasato è evacuato dall' apertura, se l' osso depresso è rialzato, se la materia, che erasi formata tra il cranio e la dura-madre, esce liberamente, e se la tensione infiammatoria della membrana è prevenuta a grado di salvare l' ammalato dal pericolo, a cui era egli esposto; io dico che allora la dura-madre prontamente obbedisce al movimento del sangue, che circola nel cervello, si abbassa, e si alza alternativamente senza alcun ostacolo, perde per gradi il suo vivo ed argenteo colore, e diviene marciosa; ma che in seguito liberata dalla materia purulenta, si copre di nuove carni che si rigenerano nella sua

su-

superficie, e che sono di una solida consistenza, e di un colore vermiglio; che una quantità moderata di materia lodevole si evacua ogni giorno, e che le carni di nuovo rigenerate si alzano a gradi nell'apertura dell'osso, fino a che esse sono giunte sopra i suoi orli, in cui unendosi con quelle, che nascono dalla superficie dell'osso scoperto, formano assieme una cicatrice solida. Durante tutto questo tempo l'ammalato è ordinariamente libero da febbre, o da dolore, gusta un buon sonno, e ha un appetito naturale, e sembra essere tanto vicino alla salute, quanto glielo permettono le circostanze.

Ma da altro lato, se il male è tale che tutti i mezzi sieno impiegati senza successo, i fenomeni sono molto differenti. La dura-madre in luogo di liberarsi dalla materia purulenta, e di coprirsi di nuove carni di una buona natura, diviene dura, tesa, e sporca. In capo di alcuni giorni alzasi ordinariamente, nella sua superficie, un fungo di cattivo carattere, che comprimendo fortemente gli orli dell'osso perforato s'opponesse alla sortita delle materie accumulate nel cranio. L'osso scoperto diviene nericcio, o profondamente giallo; gli orli dell'ulcera de' tegumenti sono dolorosi, molli, e non hanno alcuna connessione con l'osso, sopra di cui sono situati, e ne scola una sanie abbondante e di cattivo odore. L'ammalato è tormentato dal calore, dalla sete, e dalla vigilia; la sua lingua è nera; il suo polso è duro e veloce, e si trova qualche volta nel delirio; e in altri casi, tutto il suo corpo è agitato da spasmi frequenti; il suo volto è animato, ed ha una tinta gialla; i suoi occhi perdono la loro vivacità naturale, e sembrano estinti nella loro orbita; e i brividi, che da principio erano in picciolo numero e leggeri, divengono più frequenti e più considerabili a misura che egli si avvicina alla sua distruzione. Qualche volta si giunge con la cura, e con le diligenze convenevoli a diminuire un po-

co questi sintomi ; ma allorchè questi hanno fatto de' progressi , o qualora sono arrivati ad un altissimo grado , si può dire con un autore , che dottissimamente ha scritto sopra questo soggetto , cioè , Berengario Carpen-
se (a), *Hic casus est de his , e quibus non evadunt aliqui , nisi nutu Dei .*

TRI-

(a) Le idee d' un autore molto antico intorno al medesimo soggetto , sono così giuste e così ben applicate , che io ho luogo di attendere dal lettore , che egli mi perdonerà la lunghezza del passo , che vado a citare .

„ *Qui sanescere possunt , vel perituri sunt , ex his conficere est ; plurimum quidem ex ipso vulnere , deinde & ex reliquo corpore* “ .

„ *Salubriter se habentium nota sunt , ulcus non dolens , cerebrique membrana naturalem colorem , ac motum servans , & ulcus post suppurationem imminui . Pus album , aequale , modice crassum , non male olens . Ulcus quod initio album apparuit , post aliquod tempus rubescere , carnem milio similem producere , squamulasque suis temporibus emitte ; sine perturbatione somnum capere ; sine febre esse , cibum appetere ; assumpta digerere ; æquas excretiones fieri ; glandulas , quæ primis diebus apparuerant , aut erysipelas cito dissolvi* “ .

„ *Eos , qui periclitantur , cognoscere licet tum aspectu , tum ex iis quæ capiti cæteroque corpori accidunt , & iis quæ excernuntur . Color igitur plerumque languidus & permanens , periculosus , oculique concavi & extantes , &c. Ulcus dolere , magis interdum , retorridum fieri , atque omni plerumque tumore carere , vel sanient manare tenuem ac male olentem ; orasque sectæ carnis admodum rubras & flaccidas esse , atque ubi magis reflexæ sint , tunc abscedere cutem ab osse molestum est , membranamque vulneratam immobilem esse , exalbidam vel lividam apparere , vel nigram , vel plurimum inflammata aut procidentem , purgataque , iterum sponte non ab aliqua re externa sordescere . ORIBASIUS , de Signis* “ .

„ *Spem vero certam faciunt , membrana mobilis ac sui coloris , caro increscens rubicunda , facilis motus maxillæ , atque cervicis* “ .

„ *Mala signa sunt membrana immobilis , nigra vel livida , vel aliter coloris corrupti , dementia , acris vomitus , nervorum distensio vel resolutio . --- Caro livida , maxillarum atque cervicis rigor . CELSUS* “ .

TRIGESIMATERZA OSSERVAZIONE.

Un giovane d'anni 24. circa fu precipitato dallo sforzo d'un argano da una finestra del secondo solajo sopra la riva dell'acqua, e la sua testa urtò contro una botte di zucchero. Fu alzato senza cognizione, e in questo stato fu trasportato all'ospedale di S. Bartolomeo.

Fu tosto salassato largamente, e la sua testa, essendo stata rasata, fu esaminata con diligenza, ma non si trovò alcun segno esterno di violenza.

Nel giorno seguente fu di nuovo salassato. La stessa operazione fu replicata nella sera dello stesso giorno, e due volte nel corso del terzo.

Nel quarto giorno si aprirono le due arterie temporali, e si fece fortire una buona quantità di sangue.

Nel quinto giorno morì senza il più picciolo grado di diminuzione per parte de' sintomi dal primo giorno fino all'ultimo.

Il cranio non era in alcun modo offeso. La dura-madre era dappertutto aderente, e non eravi alcuna spezie di fluido tra essa e il cranio; ma si trovò tra la dura madre e la pia-madre, e principalmente verso la parte inferiore del cervello, una quantità considerabile di sangue fluido.

TRIGESIMAQUARTA OSSERVAZIONE.

Un vetturino da nolo fu rovesciato dalla sua sedia, e cadde con la testa, oppure così fu presupposto. Perdette tosto la cognizione, e fu condotto in questo stato all'ospedale. Non si trovò alcun segno di violenza in alcuna parte della testa; e per conseguenza, sebbene si avesse luogo di credere dai sintomi, che vi fosse fatto uno stravasamento, non vi era ragione sufficiente per

ap-

applicare lo stromento sopra qualche luogo particolare del cranio .

Il medico , ed io impiegammo per l' ammalato tutti i mezzi , da cui si poteva ragionevolmente attendere qualche vantaggio ; ma morì nel terzo giorno , senza avere giammai dato segno alcuno di sentimento .

Tutto lo spazio tra l' osso frontale e la dura-madre era coperto da un sangue coagulato , fortemente aderente alla membrana .

TRIGESIMAQUINTA OSSERVAZIONE .

Un manovale cadde dall' alto d' un tavolato , ebbe una coscia e un braccio rotti , e fu portato all' ospitale due ore dopo in uno stato di stupidezza . Allorchè si prestarono alle sue membra fratturate le diligenze tutte necessarie , si esaminò la testa ; ma non vi si scoprì alcun segno di lesione . Fu salassato copiosamente , e per quattro giorni non si cessò di provocare gli scarichi ; ma egli rimase sempre nel medesimo stato .

Nel quinto giorno si alzò un picciolo tumore nel lato destro della testa . Si fece un' incisione ne' tegumenti , ed essendo stato trovato l' osso scoperto , se gli applicò tosto il trapano . L' apertura fatta con questo stromento diede esito ad una gran quantità di sangue , che era si ristagnato tra la dura-madre e il cranio .

L' ammalato rimase ancora nello stato medesimo i due giorni che seguirono quest' operazione . Fu salassato in ciascuno di questi due giorni , e l' evacuazione continuò a farsi liberamente e abbondantemente per l' apertura del trapano .

Nel terzo giorno , numerando da quello dell' operazione , ricuperò un poco i sensi verso la sera .

Il quarto giorno dopo avergli dato un lassativo , ebbe una diarrea che durò alcune ore .

Il sesto giorno era totalmente in calma, ed aveva interamente l'uso de' suoi sensi; ma essendo stato ridotto ad uno stato di grandissima debolezza dall'evacuazioni frequenti ed abbondanti, fu giudicato a proposito di dargli la china-china. Si trovò bene, e dopo questo tempo non soffrì alcun incomodo.

TRIGESIMASESTA OSSERVAZIONE.

Un giovine di circa anni dieci, salendo sopra una scala posta troppo perpendicolarmente, cadde da un' altezza di più di venti piedi. Rimase per qualche tempo disteso per terra, perchè non vi fu alcun testimonio della sua caduta; e allorquando fu ritrovato, fu trasportato a casa, privo affatto de' suoi sensi. Io lo vidi tre ore incirca dopo il suo accidente: era egli senza alcuna cognizione, vomitava di tempo in tempo, il suo polso era pieno e duro, e laboriosa la sua respirazione. Non rimarcai su la sua stessa alcun segno di violenza. Fu salassato largamente, e gli fu dato uno stimolante lavativo, che procurògli un' evacuazione abbondante.

Fu salassato ancora due volte al giorno, nei tre giorni, che seguirono.

Nel quarto giorno si manifestò un leggiero grado di tumefazione nel lato destro della testa, presso la futura sagittale. Essa non era sensibilissima, e non dimostrava di contenere quantità considerabile di fluido; ma lo stato cattivissimo, in cui era il ragazzo, mi determinò ad aprirla, e in seguito a perforare il cranio, perchè io lo trovai scoperto. La dura-madre era coperta da un sangue, che liberamente sortì nel tempo dell' operazione, e durante tutto il giorno seguente.

Il terzo giorno dopo l' operazione il fanciullo non aveva ancora recuperato l' uso de' suoi sensi. Io feci al cranio
una

una seconda apertura, precisamente al disotto della prima, e in seguito una terza nell' altro lato della futura. Il sangue uscì liberamente da tutte le tre aperture. Si medicò leggermente; e siccome il polso dell' ammalato era ancora forte, se gli cavò ancora del sangue da una delle jugulari.

Nel giorno dopo egli stava meglio; ma mancava ancora molto a ricuperare l' uso dei sensi.

Nel giorno seguente li ricuperò, e fu in istato di dimandare per mezzo di segni le cose, delle quali aveva bisogno.

Passò ancora quasi una settimana intiera, senza che potesse parlare; ma finalmente si ristabilì perfettamente.

TRIGESIMASETTIMA OSSERVAZIONE.

Un fanciullo di tre in quattro anni, figlio d' un mercante del mio vicinato, cadde giuocando con un suo fratello nel suo letto, sopra un tappeto, che era a lato. Cadde colla testa, e tosto si lagnò di noja e di vertigine; ma subito dopo di aver vomitato si trovò in così buono stato, che non si ebbe più alcun pensiero alla sua caduta.

Nel quarto giorno, numerando da quello dell' accidente, la noja e le vertigini ritornarono. Si chiamò il Dottor Lee, il quale, non credendo che la precedente caduta avesse alcuna parte ne' sintomi presenti, ordinò un emetico, e alcuni medicamenti della spezie di quelli che chiamansi nervini.

Durante lo spazio di cinque giorni, contando dopo questo momento, il fanciullo restò nel medesimo stato, avendo di quando in quando della noja e delle vertigini, non movendosi punto, e non potendo soffrire che si facesse sortire dal suo sito.

Nel

Nel giorno undecimo disse che i suoi occhi non distinguevano gli oggetti, e nella sera medesima ebbe una specie di accesso.

Nel giorno decimo terzo perdette l'uso del braccio destro.

Nel giorno decimo quinto non poteva più sostenersi. Nella sera cadde in uno stato di stupidezza, e nel giorno decimo ottavo morì.

Si trovò, verso la base del cervello, tra la dura-madre e la pia-madre, una quantità considerabile di serosità sanguigna.

TRIGESIMAOTTAVA OSSERVAZIONE.

Una femmina si portò da me, lagnandosi, che suo marito le avesse fatto saltare a forza di calci i gradini di una scala, e le avesse rotto il cranio. Aveva ella una picciola piaga nella parte posteriore della testa; ma il pericranio non era diviso, e non eravi alcun luogo di sospettare che l'osso fosse danneggiato. Dodici giorni passarono senza che questa femmina provasse alcun accidente; ma nel decimo terzo cominciò ad avere delle vertigini, e la vista confusa.

Allora io la feci entrare nell'ospitale, in cui per lei si presero tutte le diligenze possibili; ma essa divenne da principio paralitica, cadde in seguito in una coma, e finì di vivere.

Si trovarono i ventricoli del cervello ripieni d'una serosità stravasata, e vicino al sito, ove la midolla allungata prende la sua origine, eravi una grossa massa di sangue molto coagulato.

TRIGESIMANONA OSSERVAZIONE.

Un giovine legnajuolo fu precipitato dall'alto d' un tavolo altissimo, e nella caduta strascinò un pezzo di legno, che lo ferì nella testa. Cadde al di dietro, e rimase senza cognizione; fu trasportato in questo stato all'ospedale. La marca, che il pezzo di legno aveva fatta nella sua testa, era appena visibile, e non annunciava che vi fosse lesione al di sotto. Fu copiosamente salassato, e nel medesimo giorno si evacuarono i suoi intestini con un clistere.

Nel giorno seguente fu salassato ancora da una delle jugulari; e nel terzo giorno si replicò la medesima operazione.

Nel quarto giorno egli parlò; e nel quinto aveva talmente ricuperato l'uso de' sensi, che fu in istato di fare la descrizione del luogo, da cui era caduto.

Nel sesto, settimo, ottavo, nono, ed undecimo giorno fu libero da ogni accidente, eccettuati i due ultimi, ne quali fu sopito.

Nel giorno duodecimo provò qualche difficoltà a pronunziare, e disse che aveva non poca pena a stare svegliato. Siccome il suo polso indicava che avesse assai forza per sostenere il salasso, se gli levò nuovamente sangue dall'arteria temporale, e se gli applicò un vescicatorio al collo.

Nel giorno decimo quinto poteva appena parlare, sempre dormiva, qualora non veniva svegliato.

Nel decimo ottavo il suo lato sinistro fecesi paralitico.

Nel giorno vigesimo morì.

Si trovò verso la parte inferiore del cervello una picciola quantità di serosità sanguigna, e tutti i ventricoli erano ripieni di una linfa chiara.

QUA.

QUARANTESIMA OSSERVAZIONE.

Un giovane d'anni quindici circa cadde da cavallo. Incontrò egli nel lato destro della testa una larga piaga, e l'osso parietale fu scoperto. Non aveva egli per verità alcuna apparenza di frattura; ma siccome la violenza era stata considerabile, e l'ammalato era assolutamente senza cognizione, io subito trapanai l'osso scoperto, sospettando uno stravasamento sopra la dura-madre. Nulladimeno io trovai questa membrana aderente, ed in buonissimo stato, e non eravi alcuna apparenza di stravasamento nè sopra la superficie, nè al disotto.

Nel giorno seguente, l'ammalato era ancora privo dell'uso de' sensi. Io di nuovo esaminai la membrana con la maggior possibile attenzione per vedere se scopriessi alcun segno, che mi autorizzasse ad inciderla; ma non ne trovai alcuno. Se gli levò sangue da differenti parti in gran quantità, ma senza successo. L'ammalato visse tre giorni, come se fosse stato immerso in un profondo sonno, e in seguito morì.

Egli non aveva alcuna lesione nel cranio, nè alcuno stravasamento, ossia di sangue, ossia di siero sopra, o tra le membrane, e non si scoprì cosa alcuna di straordinario nelle cavità del cervello; ma aveva sopra il plesso coroide una massa di sangue coagulato, quasi grossa quanto la metà d'una picciola castagna.

Io ho già detto più volte nel corso di questo trattato, che quantunque i sintomi dipendenti dalla pressione esercitata sopra il cervello e i nervi, o sopra le meningi sieno uniformi, chiari, e perfettamente distinti da quelli, che occasionati sono dall'infiammazione, essi non indicano nullostante se non che rarissime volte da quale specie di corpo, acqua, sangue, od osso questa pressione sia fatta; e

in conseguenza , che sebbene le malattie provenienti dalla pressione sieno facilissime a distinguersi da quelle , che sono dovute all' infiammazione , esse nulladimeno non lo sono , oppure lo sono rarissime volte , l' une rapporto all' altre . Alcune delle precedenti osservazioni ne sono prove relativamente al sangue , o alla linfa ; e quelle , che seguono , proveranno , per quanto io penso , fino ad un certo grado , che i sintomi sono i medesimi , qualora sono prodotti da un osso , o dal sangue e da un osso tutto in una volta .

QUARANTESIMAPRIMA OSSERVAZIONE.

Un fanciullo d' anni nove circa ricevette un colpo di bastone nella parte superiore della fronte , che lo atterrò , e gli fece perdere la cognizione . Subitochè io lo vidi , gli trovai una gonfiezza considerabile nella fronte , e considerando lo stato , in cui egli si trovava , avrei tosto levata via una porzione de' tegumenti ; ma un uomo , che s' impaccia di chirurgia , senza averne alcuna cognizione , parente dell' ammalato , intraprese di guarirlo per mezzo d' un topico .

Nel terzo giorno fu spedita nuovamente persona a cercarmi ; e lo trovai quasi nello stato medesimo , in cui lo aveva lasciato . Io divisi i tegumenti , e scoprii una frattura con isfondamento . Per mezzo del trapano e dell' elevatore la parte depressa fu rialzata ; e allora non azzardai di più , perchè la dura madre era molto in buono stato , e non eravi alcuna apparenza di stravasamento . Tuttavia si ordinarono i medicamenti convenevoli per promuovere gli scarichi .

Nel giorno seguente i sintomi erano i medesimi , con quell' eccezione che il polso era men duro , e che il russare apopletrico , che aveva avuto fin allora luogo , era cessato .

fato . Io esaminai l' osso , che era perfettamente unito , e la dura-madre uiente si alzava nell' apertura . Si levò una buona quantità di sangue dall' arterie temporali , e se gli applicò un lavativo stimolante .

Nel quinto giorno non vi fu alcun cangiamento . Allora io applicai una corona di trapano sopra la parte dell' osso , che era stata depressa , e rialzata ; io trovai la dura-madre leggermente coperta da un sangue grumoso , il quale essendo dolcemente asciugato , era seguito da un altro della stessa specie . Questa evacuazione continuò per tre giorni in non molta quantità . Finalmente il fanciullo ricuperò a gradi l' uso dei sensi , e in uno spazio di tempo convenevole si ristabilì molto bene .

QUARANTESIMASECONDA OSSERVAZIONE.

Una femmina giovane cadde da un carro , e la testa , per quanto fu riferito , urtò sopra un largo e piatto pavimento . Ella perdette subito la cognizione , e in questo stato fu condotta all' ospitale . La sua testa fu nello stesso momento rasata ed esaminata ; ma non vi si trovò alcuna marca di violenza , di modo che io dubitai della verità della relazione , che ci era stata fatta . Fu lassata largamente , e se le fece prendere alcuni medicinali per evacuarla .

Nel giorno seguente era nello stato medesimo ; fu lassata nuovamente , e si fece di nuovo ricorso al purgante .

Nel terzo giorno , non essendovi alcuna differenza , fu lassata dalle due arterie temporali .

Nel quarto giorno non vi fu alcun cangiamento . Allora mi determinai di applicare una corona di trapano in quella parte della testa , sopra di cui era stato riferito che l' ammalata era caduta , e che quando si comprimeva
for-

fortemente, sembrava produrre in essa un movimento, come se questa compressione le avesse prodotto del dolore.

In un caso di minore necessità questa circostanza sarebbe stata appena una ragione per determinare il professore all'operazione; ma in questo caso bisognava tentare qualche cosa. Io dunque levai una considerabile porzione de' tegumenti, e trovai che il pericranio, quantunque non fosse assolutamente staccato, non aveva un'aderenza così forte, come nello stato naturale. In seguito applicai il trapano, e dopo di aver travagliato alcuni secondi, io ritirai lo strumento per metterlo; ma qual fu la mia sorpresa, quando trovai nella corona una porzione della tavola superiore del cranio! Introducendo il mio dito per sentire ciò, che era di sotto, osservai che io toccava la tavola rimanente, che fuggiva il mio dito, e che ritornava allorquando lo ritirava; e che tutto il corpo dell'ammalata era agitato da spasmi, quando io esercitava una forte compressione sopra questa parte d'osso sconcertata. Che conveniva fare? Parvemi che se tutti i sintomi non erano prodotti dalla compressione della porzione dell'osso distaccata, questa li aggravava certamente; che era per conseguenza necessario, ad ogni costo, di alzarla; e che questa era troppo considerabile, perchè se ne potesse fare l'estrazione con l'apertura già fatta. Dall'altra parte, siccome questa estendevasi in alto verso il fino, io non avrei preferito di correre il rischio di una emorragia, mentre il fino era coperto dall'osso. Io adunque perforai tutto attorno l'apertura già fatta con un picciolo trapano, in modo che, ciascun buco terminando nell'altro, il tutto non formò che un'apertura.

La tavola esteriore se ne venne fola collo strumento quasi in una metà del circolo, lasciando la tavola interna sconcertata, e coperta di sangue; ma in tutta la parte infe-

rio-

riore il trapano penetrò le due tavole, e lasciò pure la dura-madre coperta d' un sangue grumoso. Allor quando il circolo fu compiuto, la porzione distaccata facilmente fu levata via. La sua parte superiore faceva una parte della futura sagittale, ma dalla sua separazione non seguì alcuna emorragia. La dura-madre, sotto il tutto, era leggermente coperta da un sangue grumoso.

Nel giorno seguente l'ammalata ritenne le urine, ed aprì gli occhi.

Due giorni dopo parlò: ricuperò anche l'uso della ragione, nello stesso grado, per quanto suppongo, che lo aveva prima, e secondo ogni probabilità sarebbe stata salvata, se non si avesse avuto a combattere che i soli mali prodotti dalla semplice compressione. Ma alcuni giorni dopo la materia formata tra la dura-madre e il cranio, e la febbre sintomatica, che ordinariamente accompagna queste circostanze, sopravvennero con tale rapidità, che tutti gli sforzi dell'arte furono inutili.

QUARANTESIMATERZA OSSERVAZIONE.

Un facchino travagliando sulla riva dell'acqua fu percosso da un uncino che pendeva dall'estremità del sartame d' un argano. Fu rovesciato dal colpo, e rimase senza cognizione quasi una mezz' ora. Ma dopo questo spazio di tempo si sentì tanto bene, che fu in istato di ritornare a casa.

La mattina del giorno seguente perdette la vista, e la sera l'uso della parola e la facoltà di camminare. In tale situazione fu trasportato all'ospedale. Fu salassato largamente, fu purgato sufficientemente, ed io aveva intenzione, se quest'evacuazioni non gli giovavano, di esaminare lo stato della parte dell'osso, ove egli aveva ricevuto il colpo, ma nella notte morì.

Esa-

Esaminando la sua testa, si trovò una porzione della tavola interna dell' osso parietale destro, lunga circa un pollice e mezzo, e non affatto così larga, separata dalla tavola esteriore, con una quantità di sangue tra loro, e sopra la superficie della dura-madre.

Ecco i soli esempj, che ho riscontrati di frattura della sola tavola interna, quantunque io creda, senza esitare, che alcuni di quelli, che si è detto o che si è creduto aver perduta la vita per effetto della commozione, debbono ripetere la loro sorte funesta dall' altra specie di lesione.

Fine del Tomo Primo.